|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Repubblica Italiana Logo Vector | STRISCIONE GERACE 1 | LOGO USR Calabria |
| Prep centre logo_RGBPiazza San Rocco - 89022 CITTANOVA (RC)-Tel. 0966-439113 Fax 0966-439116C.F: 82001760808 rcis02300n@istruzione.it; [www.iisvgerace.edu.it](http://www.iisvgerace.edu.it) |

 **AUTORIZZAZIONE AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL**

**VIAGGIO DI ISTRUZIONE A SIRACUSA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ del Liceo Classico di questo Istituto, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio di istruzione a Siracusa nel giorno 28/05/2022.

A tal proposito, sottoscrive tutte le norme che regolano l’uscita: in particolare, per quanto concerne il comportamento degli studenti partecipanti,

**SOLLEVA**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Data: ……………

Firma dell’alunno/a………………………………………….

Firma del genitore…………………………………………...

Si invitano le SS.LL. a firmare ed allegare un documento di riconoscimento alla presente comunicazione, da consegnare al docente responsabile prima della suddetta partecipazione.