

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico Statale  
"J.F. KENNEDY" – ROMA

Oggetto: *consenso partecipazione uscita didattica / viaggio di istruzione*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a : \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_ AS: \_\_\_\_\_

**ESPRIMO IL MIO CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MIO/A FIGLIO/A  
all'uscita didattica / al viaggio d'istruzione**

a (indicare il luogo): \_\_\_\_\_

che si svolgerà il/i giorno/i: \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_