

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
