

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 _____

frequentante la classe _____ sez. _____

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DEL FIGLIO/A
all'uscita didattica / al viaggio d'istruzione

a (indicare il luogo): _____

che si svolgerà il/i giorno/i: _____

dalle ore _____ alle ore _____

accompagnato dai seguenti docenti: _____

Dichiaro di essere consapevole che, se necessario e se previsto dal programma della scuola, mio figlio (mia figlia) si recherà nel luogo della visita e rientrerà a casa autonomamente, con i mezzi pubblici o con mezzi propri.

Roma, _____

FIRMA del genitore o di chi ne fa le veci
