

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:

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

.....