



Liceo Statale
"Carlo Porta"
Erba



LICEO LINGUISTICO – LICEO DELLE SCIENZE UMANE – LICEO DELLE SCIENZE UMANE opz. ECONOMICO SOCIALE

USCITE DIDATTICHE

**AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA / SPETTACOLO /
CONCERTO / COMPETIZIONE SPORTIVA**

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)

il ____/____/____, residente in _____ (____)

indirizzo: _____ n° _____ C.A.P. _____

Io sottoscritta/o _____, nata/o a _____ (____)

il ____/____/____, residente in _____ (____)

indirizzo: _____ n° _____ C.A.P. _____

in qualità di genitori o tutori esercenti la potestà genitoriale
(nome e cognome del minore) _____

nato a _____ il ____/____/____/ residente in _____

indirizzo: _____ n° _____ C.A.P. _____

frequentante la classe: _____ sez. _____ del Liceo _____

AUTORIZZIAMO

nostro/a figlio/a a recarsi a _____ presso _____

per partecipare _____, il giorno ____/____/____

Ora e luogo di partenza / ritrovo _____

Ora e luogo di termine dell'attività / rientro _____

Docente/i accompagnatore/i _____

Eventuale educatore accompagnatore _____

Quota richiesta alla famiglia _____ comprensiva di viaggio / ingresso.

____/____/____

Firma di entrambi i genitori o del tutore
