

**AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA**

**“Conoscenza del patrimonio artistico e architettonico”.**

Al Dirigente Scolastico  
IS “L. Siciliani- Giovanna De Nobili”  
SEDE

I sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in qualità di genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ di codesta  
Istituzione Scolastica,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’ uscita didattica del 20/01/2025 per partecipare all’uscita didattica e  
percorrere le vie del centro storico.

Gli studenti usciranno da scuola alle ore 11:00 con i docenti accompagnatori e al termine dell’evento, previsto  
pe le 13:00 circa, rientreranno autonomamente presso le proprie abitazioni.

**Si solleva la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati per indisciplina o inosservanza  
delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_