Polo Liceale "G.Galilei"

We prepare for Cambridge English Qualifications

V.le della Libertà-87075 Trebisacce (CS)
C.M. CSPS310001- C.f.94029140780 -C.U.F. UFKYE7 Tel. 0981 51723
Peo csps310001@istruzione.it – Pec csps310001@pec.istruzione.it
Sito: www.liceotrebisacce.it

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "G.Galilei" di Trebisacce
Alla/Al Prof./ssa

_____

Oggetto: Autorizzazione uscita didattica per il _____

I sottoscritti _____e_____genitori dello studente

_____ frequentante la classe ___ del Liceo _____

Autorizzano

_l_ propri__ figli__ a partecipare all' uscita didattica presso _____

per il giorno _____, esonerando la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Trebisacce _____

Firma di entrambi i genitori

_____

_____