



MIUR UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO ARTISTICO Giulio Carlo Argan

Codice.Meccanografico RMSD10000R CF 97191280581

Roma Distretto XVIII P.zza Dei Decemviri, 12 00175 Tel.06121122470 - Via Contardo Ferrini, 61 00173 Tel. 06121123385

e-mail: rmsd10000r@istruzione.it www.liceoargan.gov.it rmsd10000r@pec.istruzione.it

Codice Progetto 10.8.1.A1-FESRPON-LA-2015-264 CUP F86J16000250007

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AL VIAGGIO D'ISTRUZIONE

Il sottoscritto _____ genitore
dell'alunno _____ nato a _____
il _____ frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al seguente viaggio d'istruzione

BUDAPEST

Oppure

LA GRECIA ED ATENE

(tracciare una X sul quadratino relativo alla meta prescelta)

Allego alla presente ricevuta di acconto di euro 50.

La presente autorizzazione verrà successivamente completata con quella indicante analiticamente il programma di viaggio.

Firma del genitore per
autorizzazione
(per minori)

Firma del genitore per presa visione
(per maggiorenni)
