



## AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA VISITA DI UN GIORNO

(da consegnare al docente accompagnatore entro 5 gg. della data prevista)

Al Dirigente Scolastico Del Liceo Artistico "G. C. Argan" Di Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ di questo Istituto, **autorizza il/la proprio/a figlio/a** a partecipare alla visita  
d'istruzione in programma il giorno \_\_\_\_\_

Gli studenti partiranno da scuola con l'insegnante preposto alla visita. Al termine della visita i docenti accompagnatori congederanno gli alunni che ritorneranno autonomamente alle proprie abitazioni.

Dichiaro di essere a conoscenza che detta visita rientra nei programmi didattici ed è stata approvata dal Consiglio di Classe e che l'eventuale assenza deve essere da me giustificata.  
Consapevole di ciò, sollevo l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_