



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "VIA SILVESTRI, 301"
Sez. associata: Liceo Scientifico "M. Malpighi" - Via Silvestri, 301 - Tel.
06.121.127.660 - Fax 06.66.16.75.81, Codice Meccanografico: RMIS10800G - C.F.
97804460588, posta elettronica:RMIS10800G@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER GLI ALUNNI MINORENNI a partecipare ad attività scolastiche A. S. 2017 – 2018.

Il sottoscritto....., genitore avente patria potestà dell'alunno/a..... della classe V sez D di questo Istituto, i giorni 11 e 23 OTTOBRE 2017, autorizza il/la proprio/a figlio/a a recarsi presso l'Archivio Storico Museo di Fiume, in Via Cippico 10, Roma, dalle ore 16,00 alle 19.30 (il giorno 11 ottobre) e dalle 14,00 alle ore 17,30 (il giorno 23 ottobre) per partecipare allo stage di Alternanza Scuola-Lavoro esonerando i professori accompagnatori dalle responsabilità civili e penali non previste, a norma dell'art. 61 della Legge n. 312 del 11/07/1980. Il termine della visita viene considerato termine delle lezioni.

Il Sottoscritto è altresì a conoscenza che il viaggio di andata e ritorno per tale attività avverrà con mezzi propri degli alunni.

Firma di un genitore:.....

La presente va restituita firmata al Coordinatore di classe/Responsabile del progetto