

LICEO CLASSICO STATALE "G.M.DETTORI"

OGGETTO: **Autorizzazione attività didattica fuori dai locali scolastici A.S.** _____ / _____

Il/La sottoscritto/a * _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
a partecipare a _____
presso _____

con partenza dalla scuola e spostamento con la classe a piedi / con bus di linea / con bus apposito

presentandosi autonomamente presso _____

È previsto un contributo a carico delle famiglie di € _____ per _____

Il/I Docente/i accompagnatore sarà _____

Al termine delle attività:

gli studenti faranno rientro all'Istituto a piedi / con bus di linea / con bus apposito e proseguiranno l'ordinaria attività didattica prevista per il giorno

gli studenti saranno lasciati liberi e faranno rientro a casa autonomamente

Firma

Cagliari, _____

*in caso di alunno maggiorenne la presente autorizzazione potrà essere compilata a cura dello/a studente/ssa

LICEO CLASSICO STATALE "G.M.DETTORI"

OGGETTO: **Autorizzazione attività didattica fuori dai locali scolastici A.S.** _____ / _____

Il/La sottoscritto/a * _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
a partecipare a _____
presso _____

con partenza dalla scuola e spostamento con la classe a piedi / con bus di linea / con bus apposito

presentandosi autonomamente presso _____

È previsto un contributo a carico delle famiglie di € _____ per _____

Il/I Docente/i accompagnatore sarà _____

Al termine delle attività:

gli studenti faranno rientro all'Istituto a piedi / con bus di linea / con bus apposito e proseguiranno l'ordinaria attività didattica prevista per il giorno

gli studenti saranno lasciati liberi e faranno rientro a casa autonomamente

Firma

Cagliari, _____

*in caso di alunno maggiorenne la presente autorizzazione potrà essere compilata a cura dello/a studente/ssa