

# AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ITET “CASSANDRO – FERMI – NERVI”

BARLETTA

Il sottoscritto ……………………………………………………….... e la sottoscritta

………………………………………………………… genitori dell’alunno/a

…………………………………………………………………………………. della classe ………………..…………….. dell’ITET “Cassandro – Fermi – Nervi” di Barletta del plesso:

CASSANDRO FERMI NERVI

# AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a all’**attività presso la Ciemme alimentari**, in data 01 febbraio 2024.

Inoltre

# DICHIARANO

di liberare la scuola da ogni responsabilità per quanto riguarda l’incolumità del/la proprio/a figlio/a, delle persone e delle cose derivanti da inosservanza da parte dello/a stesso/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data ………………………………………….. Firme dei genitori:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_