

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**USR LAZIO**

**LICEO CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE STATALE**

**“MARCO TULLIO CICERONE”**

**Via di Fontana Vecchia, 2 – 00044 Frascati (RM)**

Tel.06121126060 Fax 06/9417120

e-mail: [RMPC29000G@istruzione.it](mailto:RMPC29000G@istruzione.it)

[RMPC29000G@pec.istruzione.it](mailto:RMPC29000G@pec.istruzione.it)

sito web: [www.liceocicerone.edu.it](http://www.liceocicerone.edu.it/)

Codice meccanografico: RMPC29000G Codice Fiscale 84000920581

**AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA/ EVENTO (Minorenne)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente accompagnatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare all’evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ organizzato dall’Istituto, che si svolgerà nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per il quale è previsto che gli studenti raggiungano autonomamente all’andata il luogo previsto alle ore \_\_\_\_ e con rientro anch’esso autonomo al proprio domicilio al termine dell’evento sollevando la scuola da ogni responsabilità.

I genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_