

**Alla Dirigente scolastica  
Liceo "Pestalozzi"  
SAN SEVERO**

**Oggetto:** Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica

**Il sottoscritti** \_\_\_\_\_

**genitori / tutori**

**dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ **frequentante nel**

**corrente anno scolastico la classe** \_\_\_\_\_ **dell'indirizzo**

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

**Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica che si terrà il giorno 8 ottobre 2024 dalle ore 9.00 presso il Teatro "G. Verdi" di San Severo.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma dei genitori /tutori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_