Al Dirigente scolastico del Liceo "Pestalozzi" SAN SEVERO

| Oggetto: Autorizzazione per la partecipazione "Una giornata al Pestalozzi" |
|--|
| I/II sottoscritti/o |
| genitori / tutori dell'alunno/a |
| frequentante nel corrente anno scolastico la classe della Scuola Secodaria |
| di primo grado |
| AUTORIZZANO |
| II/la proprio/a figlio/a a trascorrere "Una giornata al Pestalozzi" dalle ore 9.00 alle ore 12.00 nell'ambito delle attività di Orientamento presso: |
| ☐ Liceo Artistico |
| ☐ Liceo Linguistico |
| ☐ Liceo Scientifico opzione Scienze applicate |
| ☐ Liceo Scienze Umane |
| Indicare il giorno della visita (dal 24/01 al 10/02 2025): |
| I sottoscritti sono consapevoli che, nel rilasciare la presente autorizzazione, sollevano la |
| scuola da ogni responsabilità per quanto potrebbe accadere al/alla figlio/a se ciò non |
| fosse imputabile ad incuria o negligenza del personale di sorveglianza. |
| |
| Data, |
| Firma dei genitori /tutori |
| |

N.B. Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, è da consegnare il giorno della visita ai responsabili di plesso.