ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

IISS ALDO MORO

MARGHERITA DI SAVOIA

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore (padre, madre, tutore) dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ dell’indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I.I.S.S. “Aldo Moro” di Margherita di Savoia.

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al viaggio / uscita a Bari, per partecipare all’International Cosmic Day 2023, con partenza dalla Stazione Ferroviaria di Trinitapoli, alle ore 07:30 circa del 21/11/2023 e ritorno il giorno 21/11/2023, con arrivo previsto entro le 19:00 nella stazione ferroviaria di partenza.

Inoltre, esonerano la scuola da tutte le responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori, fermo restando le coperture assicurative vigenti.

SEGNALARE EVENTUALI PARTICOLARI SITUAZIONI DI ORDINE MEDICO-SANITARIO CONCERNENTI ALLERGIE ALIMENTARI O DI ALTRO TIPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Margherita di Savoia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

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