



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
LICEO "TERESA CICERI"
(LINGUISTICO – MUSICALE – SCIENZE UMANE)
Via Carducci, 9 – 22100 COMO
Tel. 031266207 – Fax 031266210 – Sito Web: www.teresaciceri.eu



AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritt _____ padre dello studente _____
madre _____

frequentante nell' A.S. 20 ____ / ____ la classe _____ autorizza il figlio/a _____

a partecipare all'uscita didattica _____ e/o alla visita di istruzione

prevista per il _____

con destinazione: _____, sollevando l'autorità
scolastica da eventuali responsabilità ad essa non imputabili.-

Data _____

Firma del genitore



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
LICEO "TERESA CICERI"
(LINGUISTICO – MUSICALE – SCIENZE UMANE)
Via Carducci, 9 – 22100 COMO
Tel. 031266207 – Fax 031266210 – Sito Web: www.teresaciceri.eu



AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritt _____ padre dello studente _____
madre _____

frequentante nell' A.S. 20 ____ / ____ la classe _____ autorizza il figlio/a _____

a partecipare all'uscita didattica _____ e/o alla visita di istruzione

prevista per il _____

con destinazione: _____, sollevando l'autorità
scolastica da eventuali responsabilità ad essa non imputabili.-

Data _____

Firma del genitore