

Al Dirigente Scolastico
Scuola secondaria di I grado
"E. Fieramosca"
Barletta

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a: _____ il ___/___/___ e la
sottoscritta _____ nata a: _____ il ___/___/___ genitori
dell'alunno/a _____ classe _____ sez _____ a.s. _____

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a recarsi il giorno 20.01.2023 alle ore 10.00 circa presso la sede centrale della scuola.
Lo stesso si muoverà a piedi accompagnato dalla prof.ssa Torre e farà rientro in sede succursale al termine
della somministrazione dei ragazzi del gruppo.

Con la firma della presente autorizzazione, esoneriamo l'Istituto da responsabilità per danni a mio figlio/a, a
persone e a cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola.

Barletta, ___/___/___

Si allegano copie dei documenti di identità.

Firme dei genitori
