

Allegato B

Al Dirigente Scolastico Licei Einstein-da Vinci
MOLFETTA

I sottoscritti genitori _____
dell'alunno/a _____ iscritto/a _____ e
frequentante nel corrente a.s. 2018 –2019 la classe ____ sez. __ del Liceo Scientifico " A. Einstein"/
del Liceo Classico "L. da Vinci"

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica presso
....., che si svolgerà nel giorno
....., dalle ore alle ore..... Gli alunni saranno
accompagnati dal/dalla prof./ssa.....; si ritroveranno
presso....., alle ore e utilizzeranno il seguente mezzo di
trasporto..... Il rientro è previsto presso....., alle
ore....., da cui gli studenti raggiungeranno autonomamente le proprie
abitazioni.

I Genitori

Al Dirigente Scolastico Licei Einstein-da Vinci
MOLFETTA

I sottoscritti genitori _____
dell'alunno/a _____ iscritto/a _____ e
frequentante nel corrente a.s. 2018 –2019 la classe ____ sez. __ del Liceo Scientifico " A. Einstein"/
del Liceo Classico "L. da Vinci"

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'uscita didattica presso
....., che si svolgerà nel giorno
....., dalle ore alle ore..... Gli alunni saranno
accompagnati dal/dalla prof./ssa.....; si ritroveranno
presso....., alle ore e utilizzeranno il seguente mezzo di
trasporto..... Il rientro è previsto presso....., alle
ore....., da cui gli studenti raggiungeranno autonomamente le proprie
abitazioni.

I Genitori

