



I. S. " AGOSTINO NIFO"

Piazza Nifo, 1 – 81037 Sessa Aurunca (CE) - Tel. 0823/937076 – FAX 0823/935663

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ sezione associata:

- LICEO CLASSICO LICEO SCIENTIFICO LICEO ARTISTICO
- AUTORIZZANO
- NON AUTORIZZANO

__l__ proprio/a figlio/a.....
a partecipare, il giorno _____ al seguente evento:

Si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità per incidenti che potrebbero verificarsi lungo il percorso non imputabili alla negligenza del docente accompagnatore.

_____, Li _____

I genitori dell'alunno/a (o chi ne fa le veci)

