



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
LICEO SCIENTIFICO "G.B. BENEDETTI"
LICEO LINGUISTICO E LICEO SCIENZE UMANE "N. TOMMASEO"
Castello, 2835 - VE 30122 Tel. 041-5225369 - Fax 041-5230818

Il/la sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

nato/a il ___ / ___ / _____ a _____, frequentante la classe ___ sez. _____

del Liceo " _____ " di Venezia,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio/visita d'istruzione a _____

dal giorno _____ al giorno _____ alle ore _____

ed esonera la scuola da tutte le responsabilità derivanti da comportamenti indisciplinati o infrazioni alle direttive impartite dai docenti accompagnatori.

È a conoscenza che la quota di partecipazione è di € _____

Data ___ / ___ / _____

firma leggibile