AUTORIZZAZIONE ALUNNI MINORENNI PER ATTIVITÀ DI ORIENTAMENTO IN USCITA

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “G. Keplero”

Via Silvestro Gherardi 87/89

00146 Roma

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………

genitore/tutore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………………….

della classe ……………………… sezione …………………, con la presente

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività di orientamento in uscita presso

*(indicare la destinazione e l’indirizzo)* ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

di cui alla comunicazione sul sito web dell’Istituto del giorno ………………………………

La predetta attività è prevista per il giorno ……………………………… dalle ore …………… alle ore ……………

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che il/la proprio/a figlio/a: *(barrare la voce che interessa)*

* effettuerà la predetta attività in presenza: il/la sottoscritto/a esonera il Liceo “Keplero” da

ogni responsabilità per fatti che possano accadere in itinere ovvero nel luogo in cui si

svolgerà l’attività di orientamento;

OPPURE

* si svolgerà in modalità ONLINE (a distanza).

Roma, lì………………………………………….

 FIRMA DEL GENITORE/TUTORE

……………………………………………………………