

AUTORIZZAZIONE

Autorizzo mio/a figlio /a _____

della classe _____ sez. _____

odontotecnica ottica

servizi comm. prod. industr. e art.

a partecipare all'iniziativa didattica _____

che si svolgerà presso _____

per il giorno ____ / ____ / _____

Dichiaro che mio figlio/a è responsabile per qualsiasi infrazione commessa nei luoghi visitati escludendo l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale. Mio figlio si recherà autonomamente al luogo previsto per il viaggio.

Roma ____ / ____ / _____

Firma del genitore