Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “A. Tassoni”

Viale Reiter, 66

41121 Modena

Il sottoscritto/a……………………………………………………………………….

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

frequentante la classe ………… sez. …………….. per l’a.s. 2016/17

presso codesto Istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio/a alle uscite anticipate dalle attività curricolari ed extracurricolari.

Con la presente il sottoscritto/a solleva la scuola da ogni responsabilità dal momento in cui l’alunno/a lascia l’Istituto.

Si allega fotocopia del documento di identità.

IL GENITORE/TUTORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modena,