



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
– Regione Siciliana –

Istituto Comprensivo “Leonardo da Vinci”
95040 CASTEL DI IUDICA (CT) Piazza Marconi, 7
- TEL./FAX 095661065



Cod. Fisc: 82003100870 - Cod. Mecc. CTIC80300R

e-mail: ctic80300r@istruzione.it PEC: ctic80300r@pec.istruzione.it SITO: www.icscasteldiudica.gov.it

Allegato comunicazione n. 072 del 13/11/2019

OGGETTO: Autorizzazione uscite Orientamento per i giorni 19/11/2019 – 28/11/2019 – 03/12/2019

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____,
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____,
della scuola **SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

AUTORIZZO

mio/a Figlio/a _____ nato/a il _____ a _____,
a partecipare all'uscita Orientamento *PRESSO (barrare casella autorizzazione)*

| data | Istituto Scolastico | località | orario | autorizzazione | |
|-------------|-------------------------------|------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 19/11/2019 | Liceo Scientifico “ E. Fermi” | Paternò (CT) | 8.15/13.00 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 28/11/2019 | I.I.S. | Ramacca (CT) | 9.00/13,00 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 03/12/2019 | I.I.S.Cucuzza Euclide | Caltagirone (CT) | 8.30/13.00 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Lo/a Scrivente esonera l' Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità per danni causati del/la proprio/a figlio/a nei confronti di persone e/o cose. Altresì, si assume la responsabilità per qualsiasi danno provocato da comportamenti scorretti e/o non rispondenti al regolamento scolastico.

Castel di Iudica, lì _____

IL GENITORE
