**AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA**

**(una e/o più notti)**

Al Dirigente Scolastico dell’IIS “Carlo Levi” Portici (NA)

Il sottoscritto…………………………………….genitore dell’alunna/o…………………………………......

C l a s s e … …. s e z …. .

A U T O R I Z Z A

 suo figlia/o a partecipare alla visita guidata presso……………………………………………………………

 ……………………………………………………………….…..il giorno……………………………

Appuntamento alle……….……….presso……………….……………………………………………………... Mezzo di trasporto:……………………………………………………………….Spesa massima prevista a carico dell’allievo:…………………………………………………………………...Docenti accompagnatori…………………………………………………………………… Gli allievi alla fine della visita guidata faranno ritorno …………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di esonerare la scuola da ogni responsabilità per danni provocati dal proprio figlio a persone o cosa, per l’intera durata della visita.

Portici……………. Il genitore

……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

**AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA**

**(una e/o più notti)**

Al Dirigente Scolastico dell’IIS “Carlo Levi” Portici (NA)

Il sottoscritto…………………………………….genitore dell’alunna/o…………………………………......

C l a s s e … …. s e z …. .

A U T O R I Z Z A

 suo figlia/o a partecipare alla visita guidata presso……………………………………………………………

 ……………………………………………………………….…..il giorno……………………………

Appuntamento alle……….……….presso……………….……………………………………………………... Mezzo di trasporto:……………………………………………………………….Spesa massima prevista a carico dell’allievo:…………………………………………………………………...Docenti accompagnatori…………………………………………………………………… Gli allievi alla fine della visita guidata faranno ritorno …………………………………………………………………………………

Il sottoscritto dichiara di esonerare la scuola da ogni responsabilità per danni provocati dal proprio figlio a persone o cosa, per l’intera durata della visita.

Portici……………. Il genitore

……………………………………………………………..