   

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE *PERITO–LEVI***

**Via E. Perito, 20– 84025 EBOLI (SA)**

**C.M. SAIS059003Cod. fiscale 91053310651 - Sito Web: www.iisperitolevi.edu.it**

**Con sezioni associate: Liceo Classico – Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo**

Via E. Perito, 20 EBOLI (SA)Tel. 0828-366586 – Fax. 0828 -369312

**Liceo Artistico SASL05901A**–Via Pescara,10-EBOLI (SA)Tel. 0828-366793–Fax. 0828-367410

**e-*mail:*** [*sais059003@istruzione.it*](about:blank) – ***Pec:*** [***sais059003@pec.istruzione.it***](about:blank)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’ IIS Perito Levi di Eboli**

**Autorizzazione escursione/visita**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_madre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tutore

Dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_

dell’Istituto di Istruzione Superiore:

 **L. Classico**  **L. Classico Europeo**  **L. Musicale**  **L. Artistico**

 ***autorizza***

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente escursione/visita:

 1 MARZO 2023

Napoli - MOSTRA VAN GOGH:  8 MARZO 2023

 15 MARZO 2023

 22 Febbraio 2023 Teatro Lingua Spagnola

Salerno - Teatro SAN DEMETRIO:  13 Marzo 2023 Teatro Lingua Francese

 27 Marzo 2023 Teatro Lingua Inglese

 28 Marzo 2023 Teatro Lingua Inglese

**SOLLEVANO**

l’Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall’alunna/o dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

* **Nel caso in cui l’autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori**

*Io sottoscritto dichiaro di essere l’unico esercente la potestà genitoriale.*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano documenti di identità dei firmatari.**