



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico e Linguistico Statale "G. Marconi"**

Via dei Narcisi 5 - 20147 Milano tel. 02/48302354 - fax 02/48302709

EMAIL: MIPS16000D@ISTRUZIONE.IT - PEC: MIPS16000D@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F. 80122330154 - Sito web: www.marconionline.edu.it

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

Il /La sottoscritto/a _____ padre/madre /tutore
dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente uscita didattica programmata dal Consiglio di classe.

Visita a _____ **Il giorno** _____

Ritrovo: _____ **alle ore** _____ **Costo dell'uscita** _____

Al termine della visita gli studenti: **torneranno a casa con mezzi propri**

saranno riaccompagnati a scuola

Milano, _____

Firma _____