

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico Statale "E. Q. Visconti" Roma

Il/la sottoscritto/a.....genitore/tutore
dell'alunno/a.....
regolarmente iscritto alla classe sez. per il corrente anno scolastico
2015-2016

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a raggiungere autonomamente la sede esterna in cui si
svolgeranno le previste attività di **alternanza scuola-lavoro**, nei giorni indicati nel
Patto Formativo già firmato dalla Famiglia e secondo l'orario concordato con l'Ente
esterno. Autorizza, inoltre, il rientro autonomo a casa dell'alunno/a al termine delle
attività, sollevando l'Istituto da ogni responsabilità.

Roma,

Firma del genitore.....