

**Liceo Scientifico Statale**

**“ Carlo Miranda”**

Via F.A. Giordano, 91 – 80027 Frattamaggiore(NA)

**Tel:** +39 081 8801909 **Fax:** +39 081 8368185

**Email:** [NAPS27000E@istruzione.it](mailto:NAPS27000E@istruzione.it) **PEC:** [NAPS27000E@pec.istruzione.it](mailto:NAPS27000E@pec.istruzione.it)

**Frattamaggiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MODELLO 03 ASL**

Agli alunni

Alle famiglie

Al Personale Docente

delle Classi ………..

Oggetto: **COMUNICAZIONE** Lezione fuori sede per attività ASL

**AUTORIZZAZIONE dei Genitori**

Si comunica alle famiglie ed agli alunni delle classi……………………. che è stata autorizzatala l’attività ASL a………………………………………………………………, per il giorno **………………….**

Gli alunni saranno accompagnati da:

Prof………………………………..

Prof………………………………...

Prof………………………………..

Prof………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏con mezzi pubblici

🞏con bus privato a carico della scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gli studenti raggiungeranno la sede dell’attività

🞏(A) con il Docente accompagnatore - La partenza è prevista per le ore ………...da …………………….,

*oppure*

🞏(B) con mezzi propri.

Il rientro, con le stesse modalità, è previsto per le ore …………

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. ssa Nunzia Mallozzi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da consegnare al docente Responsabile almeno tre giorni prima della visita

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_ sez. \_\_\_

**a u t o r i z z a**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Lezione/visita a……………….. prevista per il giorno ……………...

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