**MODULO AUTORIZZAZIONE PER USCITA DIDATTICA**

Alla Dirigente scolastica

I.S.S.S “Duni-Levi” Matera

I sottoscritti……………………………………………………………………………………

genitori dell’alunna/o………………………………………sezione……………………………

del Liceo Artistico

* Autorizzano
* Non autorizzano

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica di seguito descritta:

visione del film “Io capitano” presso il cine-teatro Guerrieri di Matera, in data 18 ottobre

I sottoscritti genitori, con la presente, esonerano il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentali accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante l’uscita didattica, che non siano stati determinati da mancata sorveglianza da parte del personale accompagnatore

 Genitore……………………………………………………………..

 Genitore………………………………………………………………..

Data…………………………