



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna

Liceo Artistico Statale "F. De Andrè"

Via De Martis - 07029 TEMPPIO PAUSANIA (SS)

Tel. 079 671353 E mail SSSL030007@istruzione.it - E mail PEC SSSL030007@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 91009410902 Codice Meccanografico: SSSL030007



Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno
_____, frequentante la classe _____ presso la
sede di _____ - plesso di _____

AUTORIZZA

_____ propri_____ figli_____ a partecipare all'uscita didattica presso
_____ il _____
dalle _____ alle _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che

- il proprio figlio dovrà recarsi a scuola alle ore 8.20 per l'appello.
- a conclusione delle attività, prevista per le ore _____ l'alunno farà autonomamente rientro alla propria abitazione
- **non è consentito che l'alunno si rechi alla sede indicata con mezzo di trasporto privato**
- l'attività rientra nel normale orario curricolare e nella regolare programmazione didattica educativa e pertanto la frequenza **non è da ritenersi facoltativa, le eventuali assenze verranno annotate sul Registro dal docente accompagnatore e conteggiate dal coordinatore di classe**
- qualora l'alunno non si presenti alle lezioni mattutine, verrà considerato assente anche se deciderà di recarsi autonomamente alla sede indicata

Olbia, _____

Il genitore
