



Liceo Scientifico e delle Scienze Umane "SALVATORE CANTONE"

Via Savona - 80038 Pomigliano d'Arco (NA)

E-mail: naps99000t@istruzione.it **Pec:** naps99000t@pec.istruzione.it
Tel: (+39) 081 8030377 **Fax:** (+39) 081 8038512 **Web:** <https://www.cantone.edu.it>
Cod.Fisc. 93071840636 **cod.mecc.** NAPS99000T

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI AD ATTIVITÀ FUORI PROGRAMMA

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane Liceo
"Salvatore Cantone" di Pomigliano D'Arco

Il sottoscritto/a _____ genitore
_____ dell'alunno/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ frequentante la classe _____
_____ sez _____ indirizzo _____

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

il proprio figlio a partecipare ad **attività fuori programma** (discoteca), durante il viaggio d'istruzione che si terrà in _____ dal ___/___/___ al ___/___/___

- AUTORIZZA**
- NON AUTORIZZA**

Il docente accompagnatore ad effettuare controlli nelle stanze dell'albergo e negli ambienti comuni al fine di collaborare con l'istituzione scolastica per la serena e ottimale riuscita dell'attività programmata

data, _____

Firma del Genitore

Si allega fotocopia del documento d'identità del Genitore