



## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE PERITO-LEVI

Liceo Classico – Liceo Artistico - Liceo Musicale - Liceo Classico Europeo

Via E. Perito, 20 - Eboli (SA) Tel. 0828/366586 C.M. SAIS059003

Cod. Fiscale 91053310651- [www.iisperitolevi.edu.it](http://www.iisperitolevi.edu.it) CODICE UNIVOCO UFFICIO: UF84TA

Sede Levi - Via Pescara, 10 - Eboli (SA) Tel. 0828/366793

[sais059003@istruzione.it](mailto:sais059003@istruzione.it) - [sais059003@pec.istruzione.it](mailto:sais059003@pec.istruzione.it)

DISTRETTO SCOLASTICO N.57 - AMBITO SA-26

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' I.I.S. Perito Levi di Eboli

### Autorizzazione escursione/visita

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ madre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

dell'Istituto di Istruzione Superiore:

L. Classico  L. Classico Europeo  L. Musicale  L. Artistico

*autorizza*

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla seguente escursione/visita: .....

del giorno ..... a .....

### SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunna/o dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

**\* Nel caso in cui l'autorizzazione sia formulata e sottoscritta da uno solo dei genitori/tutori**

*Io sottoscritto dichiaro di essere l'unico esercente la potestà genitoriale.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

tutore \_\_\_\_\_

**Si allegano documenti di identità dei firmatari**