



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE Via Copernico
Via Copernico, 1 – 00071 POMEZIA (Rm) - Tel. 06 121127550 Web:
www.viacopernico.it - ✉ rmis071006@istruzione.it C.M.: RMIS071006 –
Codice fiscale 97197220581

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore
"Via Copernico"
Pomezia**

Oggetto: autorizzazione e messa a conoscenza (alunni/e maggiorenni)

I sottoscritti _____
(cognome) (nome)

(cognome) (nome)

genitori dell'alunno/a _____
(cognome) (nome)

classe _____ sez. _____

dichiarano di essere a conoscenza e autorizzano

la visita/il progetto _____ che si terrà in

data ____/____/20____ presso _____

- I sottoscritti sono consapevoli che il/la proprio/a figlio/a si recherà *in loco* e si allontanerà con mezzi propri al termine dell'attività prevista

Pomezia ____/____/20____

FIRMA

