



Istituto di Istruzione Superiore  
"Alberti-Dante"  
Firenze

**AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO (PER TUTTE LE CLASSI)**

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

della classe ..... con la presente, autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite sul territorio di  
Firenze e provincia nell'anno scolastico 2020/21.

Dichiaro altresì di sollevare l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità connessa a comportamenti non adeguati  
da parte degli allievi.

**Si allega fotocopia del documento d'identità e C.F.**

Firenze, .../...../.....

Firma del Genitore \_\_\_\_\_



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

