

Al Dirigente Scolastico  
del L.S.S. ARISTOTELE  
Via dei SOMMOZZATORI 50  
ROMA

Il sottoscritto..... padre dell'alunno/a .....frequentante la classe.....  
sez..... del Liceo Scientifico Statale ARISTOTELE

**autorizza**

il proprio figlio/a a partecipare a tutte le attività didattiche che la scuola organizzerà per il corrente anno scolastico \_\_\_\_\_e solleva l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

l'amministrazione comunicherà, di volta in volta, le singole uscite didattiche definendo luoghi e tempi.

\_\_\_\_\_li, \_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_