

<p>DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</p> <p>AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI</p>	   	<p>Codice del documento: DR.12 PR.4.5.4</p> <p>Data di emissione: 18.02.09</p> <p>N° di revisione: 00</p> <p>Pagina 1 di 1</p>
---	---	---

AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI

DATA ____/____/____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SOCIO-PSICO-PEDAGOGICO
“DANILO DOLCI” DI PALERMO

OGGETTO : AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

IL/LA SOTTOSCRITTO/____ IN QUALITÀ DI _____
DELL'ALUNN _____ FREQUANTANTE LA CLASSE
_____ SEZ. _____ DEL PLESSO _____ DI CODESTO ISTITUTO CON LA
PRESENTE AUTORIZZA __L__ FIGLI__ A PARTECIPARE A L'ATTIVITÀ EXTRACURRICOLARE
PROGRAMMATA (CINEMA, TEATRO, MOSTRA, VISITE GUIDATE ECC) _____
PER IL GIORNO _____ ALLE ORE _____.

FIRMA
