

Al Dirigente scolastico  
dell'IIS "Giuseppe Ferro"  
di Alcamo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_

genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del liceo \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio a Firenze che si svolgerà dal 15 al 19 maggio 2023, nell'ambito del progetto di gemellaggio con il locale liceo classico Galileo. Autorizzano, inoltre, il proprio figlio ad utilizzare qualsiasi mezzo pubblico atto a facilitare e semplificare le operazioni di svolgimento di tale viaggio.

Si dichiarano, altresì, consapevoli della necessità che i propri figli durante l'esperienza di scambio:

- Portino sempre con loro una copia del documento di riconoscimento, il numero di telefono della famiglia ospitante e dei docenti accompagnatori, e la copia del programma;
- Rispettino la famiglia ospitante e i suoi spazi;
- Non si allontanino e non intraprendano iniziative personali senza l'autorizzazione del docente responsabile o della famiglia ospitante;
- Partecipino attivamente a tutte le attività programmate, rispettando gli orari.

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_