



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA UFFICIO
SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "PUBLIO
ELIO ADRIANO" C.M. RMIS104008 - C.F. 94065590583 EMAIL rmis104008@istruzione.it /
rmis104008@pec.istruzione.it Sede Associata Liceo Classico Codice Meccanografico
RMPC10401G Via G. Petrocchi, snc 00019 TIVOLI (RM) – Tel. 06/121122545 Sede Associata
Liceo Artistico Codice Meccanografico RMSD104015 Via Sant'Agnese, 44 00019 TIVOLI (RM) –
Tel. 06/121126785 – Fax 0774/318407 Sito www.liceoadriano.edu.it

Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo "Publio Elio
Adriano"

Tivoli(RM)

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione all'uscita didattica / visita didattica /
viaggio di istruzione**

Il sottoscritti _____ genitori / tutori
dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente
anno scolastico la classe _____ del plesso di _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica / visita didattica / viaggio di istruzione
che si terrà il giorno: _____ con il seguente itinerario:

Data, _____

Firma dei genitori /tutori

