|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | LICEO SCIENTIFICO STATALE“A. GRAMSCI”**via Alberton 10/A 10015 Ivrea (TO) -** Codice Fiscale: **84004690016**tel.: **0125.424357 - 0125.424742**; fax: **0125.424338**sito web: **http://www.lsgramsci.it** - **http://www.lsgramsci.gov.it**e-mail: **TOPS01000G@istruzione.it - TOPS01000G@pec.istruzione.it** | C:\Users\marco_000\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\object206290350.png |

Alla Dirigente Scolastica

del Liceo Scientifico Statale “A. Gramsci” di Ivrea

OGGETTO: Autorizzazione uscita dall’Istituto

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe autorizza il/la proprio/a figlio/a allo svolgimento delle ore curricolari ed extracurricolari di Scienze Motorie e Discipline Sportive nel cortile del Liceo ed al di fuori dell’Istituto, accompagnati dai docenti responsabili delle attività, per tutta la durata del percorso di studi all’interno del Liceo “A. Gramsci”.

**Firma leggibile dello STUDENTE Classe Data Firma del GENITORE**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**