

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO ISTRUZ. SUPERIORE "P. COLONNA"

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
padre / madre dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola Media \_\_\_\_\_  
autorizza il /la suddetto/a figlio/a a recarsi presso il Liceo Classico "P. Colonna",  
il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, per attività di  
Orientamento.

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara di esonerare l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità  
civile e penale.

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma padre e/o madre)