



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BENEDETTI-TOMMASEO"

c.f. 94050340275 - c.m. VEIS026004

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 (S. Giustina) - Tel. 041-5225276 (P. Martinengo)
e-mail: VEIS026004@istruzione.it PEC : VEIS026004@pec.istruzione.it sito: www.liceobenedettitommaseo.edu.it
Codice univoco dell'ufficio: **UFG655**

Il sottoscritto, padre _____

la sottoscritta, madre _____

dell'alunno/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____, frequentante la classe _____ sez. _____

del Liceo "Benedetti Tommaseo" di Venezia,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio/visita d'istruzione a **CHIESA DI SAN ZACCARIA - VENEZIA**

nel periodo **lunedì 19 febbraio 2024 - dalle ore 11.00 alle ore 12.45 orario di termine della lezione e rientro alle abitazioni**

ed esonera la scuola da tutte le responsabilità derivanti da comportamenti indisciplinati o infrazioni alle direttive impartite dai docenti accompagnatori.

E' a conoscenza che la quota di partecipazione non supererà € **GRATUITA**

Data / **02** / **2024**

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma dell'alunno maggiorenne _____ / _____