



Liceo Scientifico - Classico – Linguistico - Sportivo “GALILEO GALILEI”
Viale Gorizia, 16 - 20025 Legnano - Tel. 0331/542402 - 549398
email: mips13000n@istruzione.it - mips13000n@pec.istruzione.it - segreteria@lscgalilei.it
<https://www.liceogalileilegnano.edu.it>
MIPS13000N - C.F. 84004510156



AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA USCITE DIDATTICHE

Il/la sottoscritto/a (padre/madre/tutore) _____
dello/a studente/ssa (minorenne) _____
iscritto al Liceo “G. Galilei”,

AUTORIZZA fin da ora il/la proprio/a figlio/a
a partecipare alle uscite didattiche sul territorio, regolarmente deliberate dagli organi collegiali, che si
svolgeranno in orario scolastico (orientativamente dalle ore 8.00 alle 14.00).

Con la firma della presente autorizzazione, esonero l’Istituto da responsabilità per danni a mio figlio/a e a
persone e a cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti
accidentali.

Legnano _____

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma del tutore _____

N.B. Si chiede la firma di entrambi i genitori