



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale
"E. Boggio Lera"
CATANIA

Oggetto: Partecipazione Viaggio d'Istruzione

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ tel. cell. _____
in qualità di genitore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ in via/piazza _____
frequentante per l'anno scolastico 20 /20 la classe ____ sez. ____ corso _____

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al viaggio d'istruzione in/a _____
Altresì

D I C H I A R A

che il/la proprio/a figlio/a _____
è allergico/a
(1) a _____
(2) che assume i seguenti farmaci:

Catania,

Firma del Genitore