



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