|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\rivet\Desktop\logo-removebg-preview.png | **Ministero della Pubblica Istruzione e del Merito**    **Istituto Comprensivo Statale “ENRICO FERMI”**  **SCUOLA CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE**  **Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)**  **Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900**  **e-mail** [**ceic834006@istruzione.it**](mailto:ceic834006@istruzione.it) **–**[**ceic834006@pec.istruzione.it**](mailto:ceic834006@pec.istruzione.it)  **Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610**  **Codice Univoco Ufficio 20ATRG**  **SITO:** [**http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu.**](http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu/) **it** |  |

Il sottoscritto padre…………………………………………………………………

La sottoscritta madre ………………………………………………………………

dell'alunno/a.............................................................................................................

della classe.............sez.............Plesso…………………………………….

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a partecipare alla visita guidata che si svolgerà presso il centro storico di Castellabate- Salerno il giorno 09 maggio 2024 presumibilmente dalle ore 08.00 alle ore 17.00 circa

***ESONERO*, inoltre, la Scuola da ogni responsabilità civile e penale per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni del personale.**

Cervino, li ........................ FIRMA DEI GENITORI

-------------------------------------------------

-------------------------------------------------