

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "Antonio  
Pacinotti"  
Cagliari

OGGETTO: **autorizzazione uscita didattica A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a per il giorno 27 / 02 / 2025 dalle ore 12.00 alle ore 13.30 circa per spostarsi in modo autonomo presso il l'auditorium Sa Manifattura, viale Regina Margherita 33 – Cagliari - per la partecipazione alla seguente attività:

progetto " Scienza dell'esercizio fisico e dello sport".

Gli spostamenti avverranno in modo autonomo.

Non è previsto  È previsto un contributo a carico delle famiglie di € \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_.

Al termine delle attività:

- gli studenti faranno rientro nell'Istituto e proseguiranno l'ordinaria attività didattica prevista per il giorno
- gli studenti saranno lasciati liberi e faranno rientro a casa secondo le consuete modalità.

Firma

Cagliari, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ .....

\_\_\_\_\_

\*in caso di alunno maggiorenne la presente autorizzazione potrà essere compilata a cura dello/a studente/ssa