



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.I.S. "PAOLO BAFFI"

Sede Centrale Via L. Bezzi, 51/53 - 00054 FIUMICINO (RM) ☎ 06/65024526 -06/121124965 fax 06/6582869 Corsi: A.F.M - S.I.A -
R.I - Alberghiero- Corso Serale Sirio

✉ rmis03100q@istruzione.it - www.iispaolobaffi.it C. F. 96205320581- C. M. RMIS03100Q

Ai Genitori dell'alunno/a

Classe _____

Si comunica che questo Istituto, nel quadro delle attività programmate, ha stabilito di effettuare:

- ☐ visita culturale
- ☐ viaggio d'istruzione
- ☐ gare nazionali
- ☐ stage aziendali
- ☐ spettacolo teatrale/cinematografico
- ☐ servizio catering esterno

Località _____

Giorno _____

Docenti accompagnatori _____

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ della classe _____

autorizza la partecipazione all'attività sopra indicata, esonerando la scuola da ogni responsabilità
per gli infortuni derivanti da inosservanza delle norme comportamentali.

Fiumicino _____

(firma)