

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale
"G.B. QUADRI" di Vicenza

CLASSI 1ASE – 1BSE

Autorizzo mi_ figli _____ studente/ssa_ della classe _____ di
codesta scuola a partecipare all'**Uscita didattica al Museo Africano e al Teatro Romano/Museo
Archeologico di Verona il 3.05.2022**

- **Ritrovo:** ore 7.45 presso il Liceo
- **Partenza:** ore 8.00

- **Rientro:** partenza alle ore 15.00
- **Arrivo:** alle ore 16.00 davanti al Liceo dove ogni studente sarà poi libero di raggiungere il proprio domicilio in autonomia

Vicenza, _____.

(firma di un genitore o di che ne fa le veci)