I S T I T U T O D I I S T R U Z I O N E S E C O N D A R I A S U P E R I O R E
LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO

LICEO SCIENTIFICO "E. MATTEI"
Via delle Querce
tel. 0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G. GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A. ALFANO"
Via Polisportivo
Tel. 0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

Al Dirigente Scolastico
dell'IISS Polo Liceale
Castrovillari

OGGETTO: Autorizzazione uscita didattica

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____

frequentante la classe _____del Liceo Artistico, con la presente

AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a a recarsi presso la palestra "Dojo Bushi" di Castrovillari il giorno 14 Aprile 2026 a partire dalle ore 9.00 fino alle ore 13.00 per partecipare ad attività motorie formative con allenamento funzionale.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente alla fine delle attività programmate.

Si precisa che gli alunni durante l'attività restano sotto la vigilanza dei docenti accompagnatori.

_____lì_____

In Fede