# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# dell’Istituto “G. Carducci” Comiso

**Oggetto:** **Autorizzazione trasferta alunno maggiorenne**

Il/La sottoscritto/a in qualità di alunno/a della classe , presa visione della circolare n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# D I C H I A R A

di recarsi con mezzo proprio nel giorno 4 aprile 2024 alle ore 8.30 presso l’Auditorium della sede centrale di Viale della Resistenza, per partecipare all’incontro

A conclusione dell’incontro rientrerà presso la sede di appartenenza.

Consapevole che il viaggio verrà effettuato con mezzo proprio, solleva l’Amministrazione Scolastica da qualunque responsabilità derivante da incidenti o infortuni che possano accadere durante il tragitto.

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_