



Liceo Scientifico
Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate
Liceo Classico
Liceo Scientifico Sezione Sportiva
"Federico Quercia"



Via Gemma, 54 - Segreteria Tel/Fax (0823) 824934 Presidenza Tel/Fax (0823)
824700
81025 Marcianise (CE) - Codice Fiscale 80006850616
CEPS03000C@istruzione.it - www.liceofedericoquercia.edu.it
ceps03000c@pec.istruzione.it

Comunicazione

LICEO "F. QUERCIA" MARCIANISE
Prot. 0014959 del 04/12/2025
V (Uscita)

Ai Docenti delle classi del biennio
Agli Studenti del biennio ed ai loro Genitori
AI DSGA
All'Albo d'Istituto
Al Sito web
Atti – Sede

**Oggetto: Uscita didattica al Teatro Ariston di Marcianise – Opera teatrale in lingua inglese "The
Canterville Ghost" del 9 dicembre 2025 – format autorizzazione dei genitori**

In merito all'uscita didattica in oggetto (comunicazione prot. N. 14837 del 2 dicembre 2025) si allega alla
presente il format per l'autorizzazione dei genitori alla partecipazione degli studenti.

Marcianise, 03-12-2025



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Tiziana D'Errico

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo "Federico Quercia"
di Marcianise**

Oggetto: autorizzazione uscite didattiche – rappresentazione teatrale in lingua inglese presso il teatro Ariston di Marcianise del 9 dicembre 2025

Il/La sottoscritto/a _____

padre/madre dell'alunno/a _____

classe _____ sez. _____

Autorizza

il/la proprio/a figlio/a partecipare alla **Rappresentazione teatrale in lingua inglese** che si terrà il giorno 09/12/2025 presso il **teatro Ariston di Marcianise**.

Il genitore esonera la Scuola da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti o danni che dovessero verificarsi durante il tragitto (a piedi, accompagnati da un docente designato) degli alunni dalla scuola al teatro, nonché durante il rientro autonomo presso le rispettive abitazioni al termine dell'attività.

Dichiara

di essere a conoscenza del regolamento di disciplina dell'istituto, valido anche per le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico.

Inoltre il/la sottoscritto/a prende atto ed accetta che in caso di rinuncia alla visita didattica per motivi personali e/o di salute non ha diritto ad alcun rimborso.

Marcianise, _____

FIRMA

Allegare copia del documento di riconoscimento dei genitori