



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "B. RUSSELL"**  
Liceo Scientifico Liceo delle Scienze Umane e Liceo Classico "Omero"  
Via Gatti, 16 - 20162 Milano tel. 02/6430051/52 - Fax 02/6437132  
www.iis-russell.gov.it C.M. MIIS03900T C.F. 80125870156- Codice univoco UFO7CZ  
e-mail iis.russell@tiscali.it - MIIS03900T@istruzione.it - MIIS03900T@pec.istruzione.it

### AUTORIZZAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE

Anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ (classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_)

Autorizzo

Non autorizzo

mi \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare al viaggio di istruzione a \_\_\_\_\_

nei giorni \_\_\_\_\_

con partenza alle ore \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

e rientro alle ore \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Si solleva la Scuola da ogni responsabilità al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

Data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore

\_\_\_\_\_