**I.I.S. CARLO URBANI**

AUTORIZZAZIONE ACCADEMIA DI BELLE ARTI

Io sottoscritto/a………………………………… nato/a a………………. il……..…

residente a ………………………………………….in via…………………………

genitore dell’alunno …………………… nato a …………...…il………………….. frequentante la classe ……….. di codesto istituto;

viste le caratteristiche del percorso casa – Accademia delle belle arti, del contesto territoriale e della maturità acquisita per gli spostamenti urbani,

**AUTORIZZO**

mio figlio/a ................................. **a recarsi** **in modo autonomo** presso l’Accademia di Belle Arti di Roma, sito in Largo Dino Frisullo, Testaccio (ex mattatoio sede distaccata), giorno 25 Maggio 2022, dalle ore 9:00 alle ore 12:00 per svolgere la visita di Orientamento.

Inoltre, autorizzo mio figlio/a ............................... **al rientro in modo autonomo.**

**DICHIARO**

**altresì, che lo/a studente/ssa autorizzato/a è a conoscenza del percorso ed è in grado di compierlo senza l’assistenza di un adulto accompagnatore.**

Roma lì…………..

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

(Firma)