



MINISTERO dell'ISTRUZIONE e del MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI – UFFICIO VI AMBITO TERRITORIALE DI ROMA  
LICEO CLASSICO E LINGUISTICO STATALE

## **ARISTOFANE**

Via Monte Resegone,3 TEL 06121125005-00139 Roma  
Cod. Scuola RMPC200004 C.f. 80228210581 Distretto XII - III Municipio - Ambito Territoriale IX  
[rmpc200004@istruzione.it](mailto:rmpc200004@istruzione.it) [rmpc200004@pec.istruzione.it](mailto:rmpc200004@pec.istruzione.it) [www.liceoaristofane.gov.it](http://www.liceoaristofane.gov.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
della classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare  
all'attività di orientamento che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto sopra descritto e  
comunica che il/la proprio/a figlio/a si recherà al luogo dell'appuntamento per  
proprio conto e con mezzi propri e parimenti al termine farà ritorno a casa per  
proprio conto e con mezzi propri.

Roma, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_