



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  
**LICEO SCIENTIFICO STATALE "E. MAJORANA"**

04100 LATINA – Via Sezze s.n.c. tel. 0773 694196  
codice fiscale: 80003120591 – codice scuola: LTPS05000B  
[ltps05000b@istruzione.it](mailto:ltps05000b@istruzione.it) [www.liceomajoranalatina.it](http://www.liceomajoranalatina.it)

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "E. Majorana"  
di Latina

**Autorizzazione visite d'istruzione e iniziative esterne all'Istituto** [ ] Lo/la

Studente/ssa (maggiorenne) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Dichiaro  
di partecipare alla/o

[ ] Il/la sottoscritto/a (padre/madre) \_\_\_\_\_  
dello/a studente/ssa (minorenne) \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla

[ ] Manifestazione

[X] Visita

[ ] Spettacolo

[ ] Altro

presso **BSP Pharmaceuticals spa**

che avrà luogo il giorno 08 APRILE 2026 dalle ore 09:45 alle ore 12:45

[ ] con partenza da scuola alle ore \_\_\_\_\_

[ ] con rientro a scuola alle ore \_\_\_\_\_

[X] direttamente a casa (alla fine della visita)

Dichiaro di firmare e consegnare la presente autorizzazione prima della suddetta partecipazione al docente responsabile ed esonero l'Istituto da responsabilità per danni [ ] a me stesso/a [ ] a mio figlio/a, a persone e a cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni della scuola o da fatti accidentali.

Latina, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_