

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/esercente la responsabilità genitoriale
(barrare la voce che non interessa) dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ sez. _____ del Liceo Scientifico, Liceo Scienze Umane, Tecnico Caltagirone, (barrare la
sede che interessa), indirizzo/opzione/articolazione (barrare la voce che non interessa)
_____.

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al:

Corso
nell'ambito del progetto **Scuola e competenze** PN 21/27 che si svolgerà a partire da
..... presso la sede centrale, secondo il calendario comunicato dai proff.
.....

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

- di esonerare l'Istituto da responsabilità per danni al/alla proprio/a figlio/a, a persone e a cose causati da un comportamento scorretto o da fatti accidentali non ascrivibili alla responsabilità diretta dell'Istituzione scolastica.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data

Firma

genitore/esercente responsabilità genitoriale
