

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 ..... 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

\_\_\_\_\_