

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.S. "MAJORANA-ARCOLEO"

CALTAGIRONE

II/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 (*segnare l'opzione di interesse*), _____ (*trascrivere*

l'indirizzo/opzione/articolazione),

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso _____ che si

svolgerà il _____ (*indicare il giorno*) dalle **ore** _____ alle **ore** _____ (*indicare l'orario*

previsto per l'avvio delle attività formative) presso la sede ☐ centrale ☐ associata (*segnare la sede di interesse*).

II/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
