

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Statale di Istruzione Superiore "L. da Vinci"
Di Cesenatico

RICHIESTA DI PARTECIPARE AD UNA GIORNATA DI LEZIONE
e
DICHIARAZIONE LIBERATORIA ED ESONARATIVA
DI RESPONSABILITÀ CIVILE

Il/La sottoscritto/a: _____ genitore/tutore
Dell'alunno/a _____ frequentante nel
corrente anno scolastico la classe _____ presso l'Istituto
_____ di _____

autorizza e chiede di accettare la partecipazione di mia/o figlia/o alle lezioni presso l'Istituto

Liceo Scientifico "E.Ferrari" : *SCIENTIFICO* *SCIENZE UMANE*

Istituto Tecnico Commerciale e Turistico "G.Agnelli": *AFM* *TURISMO*

i seguenti giorni: _____ dalle ore 8.00 alle ore 12.00 /13.00.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, nel rilasciare la presente autorizzazione, solleva la Scuola da ogni responsabilità per quanto potrebbe accadere al/alla figlio/a se ciò non fosse imputabile ad incuria o negligenza del personale di sorveglianza.

In fede
