

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISS "ARENA"

SCIACCA

OGGETTO : Autorizzazione visita al Parco Archeologico di Selinunte

Con la presente ___|___ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ dell' _____ autorizza il proprio figlio a recarsi presso il Parco Archeologico di Selinunte il giorno _____ dalle ore 8.00 alle ore 13.00 per partecipare all'attività in oggetto.

Solleva, pertanto, codesto Istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio durante l'attività programmata, nonché per danni volontari recati a terzi.

Sciacca, _____

FIRMA DEL GENITORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISS "ARENA"

SCIACCA

OGGETTO : Autorizzazione visita al Parco Archeologico di Selinunte

Con la presente ___|___ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ dell' _____ autorizza il proprio figlio a recarsi presso il Parco Archeologico di Selinunte il giorno _____ dalle ore 8.00 alle ore 13.00 per partecipare all'attività in oggetto.

Solleva, pertanto, codesto Istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio durante l'attività programmata, nonché per danni volontari recati a terzi.

Sciacca, _____

FIRMA DEL GENITORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISS "ARENA"

SCIACCA

OGGETTO : Autorizzazione visita al Parco Archeologico di Selinunte

Con la presente ___|___ sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____ frequentante la classe _____ dell' _____ autorizza il proprio figlio a recarsi presso il Parco Archeologico di Selinunte il giorno _____ dalle ore 8.00 alle ore 13.00 per partecipare all'attività in oggetto.

Solleva, pertanto, codesto Istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio durante l'attività programmata, nonché per danni volontari recati a terzi.

Sciacca, _____

FIRMA DEL GENITORE
