

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

\_\_\_\_\_