

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' PROGETTO "SEI DI LABARO SE..."
Allegato circolare n. 338 dell'8.03.2019

Al Dirigente Scolastico
ITS "Biagio Pascal" Roma

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle attività previste nell'ambito del progetto "Sei di Labaro Se..." secondo gli orari e le modalità indicate nel prospetto allegato alla circolare **n. 338 dell'8 marzo 2019**. Prendo atto che le attività si svolgeranno in parte presso la sede di via Brembio 97, in parte nel quartiere di Labaro.

Tutor di progetto prof.ssa Daniela Passacantilli

Il/la sottoscritto/a, dichiara di esonerare l'Istituto da ogni responsabilità, eccedente la garanzia assicurativa che copre gli studenti per l'intera durata dell'attività sopra indicata, in caso di eventi che venissero a verificarsi a seguito di comportamenti difforni dalle istruzioni impartite dagli accompagnatori.

Roma, lì _____

Firma del genitore
