Il/la sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore deell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di venerdì 20 maggio p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall’associazione AsDoVoS e per conto della scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero “Vito Fazzi” di Lecce, per effettuare la donazione del sangue, al termine della quale tornerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali problemi che si dovessero verificare in itinere.

Data Firma del genitore

Il/la sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore deell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di venerdì 20 maggio p.v., , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall’associazione AsDoVoS e per conto della scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero “Vito Fazzi” di Lecce, per effettuare la donazione del sangue, al termine della quale rientrerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola pereventuali problemi che si dovessero verificare in itinere.

Data Firma del genitore

Il/la sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore deell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di venerdì 20 maggio p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall’associazione AsDoVoS e per conto della scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero “Vito Fazzi” di Lecce, per effettuare la donazione del sangue, al termine della quale rientrerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali problemi che si dovessero verificare in itinere.

Data Firma del genitore

Il/la sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore deell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di questo Liceo, dichiara di essere a conoscenza che nella mattinata di venerdì 20 maggio p.v. , il proprio figlio si recherà con il pullman fornito dall’associazione AsDoVoS e per conto della scuola, presso il centro emotrasfusionale del presidio ospedaliero “Vito Fazzi” di Lecce, per effettuare la donazione del sangue, al termine della quale rientrerà a scuola con il pullman e poi sarà libero di rientrare autonomamente presso la propria abitazione. Pertanto solleva da ogni responsabilità la scuola per eventuali problemi che si dovessero verificare in itinere.

Data Firma del genitore