LiceoArtisticoeCoreuticoStatale"Ciardo-Pellegrino"Lecce

I sottoscritti {padre)

 {madre)

{tutore legale) dell'alunno/a frequentantela classe

**autorizzano**

II/laproprio/a figlio/aapartecipare all’ evento “Dipendenze viste da vicino. Sostanze e comportamenti a rischio” previstoper il giorno 19 gennaio 2024 per le classi quinte,presso il Cinema Multisala Massimo -viale Francesco Lo Re 3 – Lecce.Contaleautorizzazione si sollevano la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per ii mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/odagliinsegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini oprescrizioni.

N.B. Sialleganolecopiedeidocumentidiidentitàdeirichiedenti/delrichiedente.

***Oppure***

L'alunno/amaggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la classedichiaradi volerpartecipareall’ evento “Dipendenze viste da vicino. Sostanze e comportamenti a rischio” previstoper il giorno 19 gennaio 2024per le classi quinte,presso il Cinema Multisala Massimo -viale Francesco Lo Re 3 – Lecceesiimpegna asollevareespressamentelascuola egliinsegnantiaccompagnatoridaogniresponsabilitàperfatti e/ocircostanze che dovessero verificarsi per ii mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/odai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. Dichiara che i genitori sono a conoscenza dell’attività in oggetto.

 Luogoedata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

N.B. Gli allievi e i docenti accompagnatori si ritroveranno alle ore 08:50/9.00 presso il Cinema Multisala Massimo -viale Francesco Lo Re 3 – Lecce e al termine dell’attività alle ore 12:15/12:20 circa, ognuno rientrerà nella propria abitazione.