Liceo Artistico e Coreutico Statale “Ciardo-Pellegrino” Lecce

L’alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di voler partecipare alla Giornata di Donazione del Sangue organizzata con l’Associazione AVIS di Lecce, che si terrà **Il giorno 16 aprile 2024** accompagnati da docenti della scuola e si impegna a sollevare espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dai docenti accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

Dichiara che i genitori sono a conoscenza dell’attività in oggetto.

Luogo e data

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

Firme

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