**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA ATTIVITA’**

**DIDATTICA FUORI DALLA SEDE SCOLASTICA**

**FASE D’ISTITUTO - Progetto Bowling**

I SOTTOSCRITTI ………………………………………………………………….

GENITORI DELL’ALUNNO/A …………………………………………………..

ISCRITTO/A ALLA CLASSE …… SEZ. ………INDIRIZZO DI QUESTO ISTITUTO, CONSAPEVOLI

DELLE PROPRIE RESPONSABILITÀ TUTORIALI, AUTORIZZANO IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, A

PARTECIPARE ALLE ATTIVITA’ ESTERNE C/O IL CENTRO BOWLING , IN DATA 09/05/2024.

GLI ALUNNI COINVOLTI SI RECHERANNO AUTONOMAMENTE ALLE ORE 11:30 PRESSO IL CENTRO BOWLING “LA FAVORITA” IN VIA DEL FANTE N.1, DOVE INCONTRERANNO I DOCENTI LINO, PRIOLO MUSSO. TERMINATA L’ATTIVITÀ, VERRANNO LICENZIATI IN LOCO.

GLI ALUNNI DOVRANNO CONSEGNARE AI DOCENTI LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE.

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE SOLLEVANO L’ISTITUTO DA QUALUNQUE RESPONSABILITÀ O CIRCOSTANZA CHE POSSA AVVENIRE PER EFFETTO DELL’AUTORIZZAZIONE STESSA.

PALERMO,

FIRME