

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE  
ALLA MANIFESTAZIONE “ESPERIENZA INSEGNA 2025”**

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 ALLA MANIFESTAZIONE  
“ESPERIENZA INSEGNA 2025” PRESSO I PADIGLIONI UNIVERSITARI DI VIALE DELLE  
SCIENZE SECONDO LE MODALITÀ E I TURNI INDICATE NELLA CIRCOLARE N.331

I SOTTOSCRITTI .....

SONO ALTRESÌ CONSAPEVOLI DEL FATTO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A  
RAGGIUNGERÀ IL LUOGO DELL'APPUNTAMENTO CON MEZZI PROPRI E CHE, ALLA  
FINE DELLA VISITA GUIDATA, LO/LA STESSO/A VERRÀ LICENZIATO/A SUL POSTO.

CON LA PRESENTE GLI SCRIVENTI SOLLEVANO L'ISTITUTO DA QUALUNQUE  
RESPONSABILITÀ O CIRCOSTANZA CHE POSSA AVVENIRE PER EFFETTO  
DELL'AUTORIZZAZIONE STESSA.

PALERMO, .....

FIRME

.....

.....