

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),
il _____, residente a _____ (____),
via/piazza: _____ n° _____,
madre dell'alunno/a _____

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il _____, residente a _____ (____),
via/piazza: _____ n° _____,
padre dell'alunno/a _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER PARTECIPAZIONE LEZIONI ESTERNE E VISITE GUIDATE DI UN GIORNO

do il consenso nego il consenso

Alla partecipazione di mia/o figlia/o alle lezioni esterne al Centro ed a visite guidate di un giorno.

Sono altresì a conoscenza che gli studenti saranno regolarmente accompagnati come previsto dalle vigenti normative.

Firma

Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IN CASO DI EVACUAZIONE EDIFICI SCOLASTICI

do il consenso nego il consenso

alla Cooperativa Sociale Vincenzo Foppa – ONLUS, direttamente o attraverso i suoi cessionari aventi causa nonché attraverso le società consociate o dalla stessa controllate, in caso di evacuazione definitiva dell'edificio a causa di evento sismico o di altre cause improvvise, affinché mia/o figlia/o possa uscire dalla scuola senza ulteriori e specifiche autorizzazioni.

Firma

Firma
