AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO “E. PESTALOZZI”

SAN SEVERO

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/i/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Liceo “E. Pestalozzi” di San Severo (FG)

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di formazione della Peer Education che si terranno il giorno **06 Marzo 2024, dalle ore 13.15 alle 14.45** presso la sede centrale del Liceo, via Adda, Esonerano espressamente l’istituzione scolastica e /o i docenti accompagnatori da ogni responsabilità sia per danni arrecati a terzi dal/la suddetto/a minore, sia per infortuni e danni riportati dallo/a stesso/a minore durante l’Attività in oggetto.

San Severo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia documento

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO “E. PESTALOZZI”

SAN SEVERO

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/i/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Liceo “E. Pestalozzi” di San Severo (FG)

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla giornata di formazione della Peer Education che si terranno il giorno **06 Marzo 2024, dalle ore 13.15 alle 14.45** presso la sede centrale del Liceo, via Adda, Esonerano espressamente l’istituzione scolastica e /o i docenti accompagnatori da ogni responsabilità sia per danni arrecati a terzi dal/la suddetto/a minore, sia per infortuni e danni riportati dallo/a stesso/a minore durante l’Attività in oggetto.

San Severo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL PADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia documento