

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA

Il/a sottoscritto/a _____

Genitori dell'alunno/a _____

Della classe _____ ITE – AFM/LICEO SCIENZE UMANE sez _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare all'evento Evento conclusivo del Progetto "A scuola di primo soccorso", presso l'Auditorium del Polo Tecnico Devilla, in via Montegrappa n. 2 a Sassari, in data 20 maggio 2025.

Il genitore dichiara di liberare la scuola per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo della vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti (in particolare artt. 2047 – 2048 codice civile e art. 61 della legge n. 312/1980).

Il genitore si impegna a restituire firmata la suddetta autorizzazione all'indirizzo di posta elettronica segreteria@kennedyss.it oppure tramite whatsapp al numero 3515463290.

Sassari, _____

Firma del genitore
