

AUTORIZZAZIONE PROGETTO PON "ESTATE"

R... ESTATE IN MOVIMENTO! Gioca, Crea e tanto divertimento!

ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2025-1096 CUP B54D25003020007

Corso:

Al D.S. "I.C.1° D'Acquisto-Leone"

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno/a _____ della classe _____ dichiarano che intendono iscrivere il/la proprio/o figlio/a al Corso _____, impegnandosi, in caso di accoglienza della richiesta di iscrizione, al rispetto della regolare frequenza delle attività formative programmate che si svolgeranno presso il Plesso "M. Leone".

I sottoscritti, consapevoli che durante la fine delle lezioni e l'inizio delle attività del Corso non sarà garantita la sorveglianza ai propri figli da parte del personale della Scuola, sollevano la stessa da qualsiasi responsabilità di danni o azioni in cui è coinvolto il figlio/a.

La presente autorizzazione ha validità anche in caso di eventuali modifiche al seguente calendario, previa comunicazione da parte della scuola.

I genitori faranno altresì pervenire alle docenti il consenso o il dissenso del proprio figlio/a lasciare la scuola in maniera autonoma, barrando la casella sottostante.

Grazie per la collaborazione.

Cognome/Nome _____ Classe _____ e Sezione _____ Alunno/a _____

..... Firma e n. Carta d'Identità Genitore 1

..... Firma e n. Carta d'Identità

Genitore 2..... Recapito

telefonico di un Genitore

Barrare la casella di Uscita Autonoma

SI

NO