Alla Dirigente

del Liceo Statale Giorgio Buchner di Ischia

Il sottoscritto .................................................e la sottoscritta .....................................................

genitori dell’alunno/a ...................................................................della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’ambito del Progetto PCTO SCUOLA SCIENZA & SOCIETA’

-autorizzano il/la propri... figli... a partecipare all’attività laboratoriale programmata in data 8 ottobre 2024

-autorizzano il/la propri… figli… a recarsi presso la sede convenuta, con mezzi propri;

DICHIARANO

- di essere a conoscenza che il luogo di ritrovo è presso la sede del Liceo Statale Ischia in via delle Ginestre 39 dalle ore 15.00 alle ore 18.00 per i laboratori 1 e 4;

- di essere a conoscenza che il luogo di ritrovo è presso la sede dell’Associazione Luca Brandi dalle ore 15.00 alle ore 18.00 per i laboratori 2 e 3;

- inoltre dichiarano di liberare la scuola, da responsabilità eccedenti gli obblighi di vigilanza degli alunni e di assumersi la responsabilità (art.2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica (in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980).

Data ............................................

L… studente/ssa: ………………………………………….

Firme dei genitori:

............................................................

………………………………………..