**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**e**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….……………. dichiara/dichiarano di essere a conoscenza del fatto che:

* + - * il/la proprio/a figlio/a parteciperà al laboratorio di podcast sul tema “La diversità come ricchezza” che si terrà presso la sede LA/SCS in via Primocielo dalle ore 12.00 alle ore 14.30.
      * per tutta la durata dell’attività, gli studenti, verranno regolarmente affiancati da docenti accompagnatori individuati dalla scuola;
      * conclusa l’attività gli alunni faranno rientro presso le proprie rispettive abitazioni

di essere consapevoli che il/la proprio/a figlio/a è l’unico/a responsabile delle proprie azioni nei confronti di persone, cose e situazioni per qualunque fatto dovesse verificarsi in occasione dell’evento in questione, e di esonerare, pertanto, i docenti e la scuola da ogni responsabilità per cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data…………………….

Firma del genitore

…………………………………………

Firma del genitore

…………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….