

**Studenti minorenni**

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

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

e

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

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a ………………………………………………………….………..,

frequentante la classe…………..

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività del progetto “Libriamoci” che si terrà presso il plesso La/Scs, in via Primocielo, ad Acquaviva, il giorno 19 febbraio 2025, dalle ore 10.15 alle ore 11.15. Consapevole/i del fatto che gli studenti verranno regolarmente accompagnati da docenti della classe, che li affiancheranno per la durata dell’attività e, al termine, torneranno nella propria sede, in via Einstein, accompagnate dagli stessi docenti (come da Com. n. 312 allegata)

**esonera/esonerano**

la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni. Dichiara/ dichiarano inoltre di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data…………………….

Firma del genitore/ legale tutore ………………………………………

Firma del genitore/ legale tutore ……………………………………

