

ALLEGATO 2.

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE MEDI

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Programma Formativo Students Lab .com Laboratorio di Comunicazione - Competizione Regionale

Centro Commerciale Conca d'Oro Palermo – 19/10/2015

Io sottoscritto/a _____ padre/madre
dell'alunno/a _____ della classe V ____ del Liceo Classico/
Scientifico, in considerazione degli obiettivi formativi del Programma in oggetto, cui il proprio/a figlio/a ha partecipato
come componente del Laboratorio _____ nell'a.s. 2014/15, presa visione delle modalità di
svolgimento della giornata, di cui alla circolare pubblicata sul sito dell'istituto

AUTORIZZO

la partecipazione di mio figlio/a alla suddetta competizione che si effettuerà il giorno 19 Ottobre 2015 a Palermo.

SOLLEVO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle
regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Data _____

Firma del Genitore
