

**Il/la sottoscritto/a**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Genitore di**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- DICHIARA di autorizzare il minore a partecipare al ministage presso l'I.I.S.S "Luigi dell'Erba" in data ..... dalle ore 15.00 alle ore 19.00 ( E' possibile partecipare ad uno o più ministage anche in entrambe le giornate; barrare le opzioni scelte)

MINISTAGE	DURATA	DATE	
Informatica	60 min.	09/01/20 <input type="radio"/>	18/01/20 <input type="radio"/>
Chimica e materiali	60 min.	09/01/20 <input type="radio"/>	18/01/20 <input type="radio"/>
Biotecnologie Sanitarie	60 min.	09/01/20 <input type="radio"/>	18/01/20 <input type="radio"/>
Didattica con iPad	60 min.	09/01/20 <input type="radio"/>	18/01/20 <input type="radio"/>
Latino ludens	60 min.	09/01/20 <input type="radio"/>	18/01/20 <input type="radio"/>

- DICHIARA inoltre di esonerare e liberare la scuola da responsabilità in merito ad eventuali danni che il proprio figlio minore dovesse subire durante il ministage.
- DICHIARA infine di esonerare la scuola da responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il ministage.

Al termine dell'attività (scegliere una delle opzioni):

**A.** Verrà personalmente a prelevare il proprio figlio/a al termine dell'attività

**B.** Delega il sig. \_\_\_\_\_

identificabile mediante documento d'identità a venire a prelevare il proprio figlio al termine dell'attività.

**C.** Chiede che il proprio figlio/a esca da scuola in autonomia, sollevando in tal caso la scuola ed i suoi operatori da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_