



## I.M. LICEI "TOMMASO CAMPANELLA"

SCUOLA CAPOFILIA DI AMBITO 2 REGIONE CALABRIA PROVINCIA DI COSENZA

LICEI: SCIENTIFICO-CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE-SCIENZE APPLICATE- ECONOMICO SOCIALE- MUSICALE- COREUTICO

Via Annunziata, 4 – 87021 Belvedere Marittimo (CS) – C.F. 82001110780 – C.U. Fatturazione elettronica: UFYZMO

Web: [www.liceibelvedere.edu.it](http://www.liceibelvedere.edu.it)

Telefono: 098582409 – e-mail: [cspm070003@istruzione.it](mailto:cspm070003@istruzione.it) – pec: [cspm070003@pec.istruzione.it](mailto:cspm070003@pec.istruzione.it)

### AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell'I.M. Licei T. Campanella

Belvedere Marittimo

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre/esercente la parentale podestà (barrare le caselle che non interessano) dell'/sull'alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

Il/la proprio/a figli/a a partecipare all'attività di Orientamento presso l'I.M. T. Campanella **giorno 16 Gennaio, dalle ore 15:00 alle ore 17:00**. Gli alunni si recheranno autonomamente a scuola dove il docente incaricato alla vigilanza rileverà la presenza. Al termine dell'attività gli studenti rientreranno a casa autonomamente.

Esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni fornite dai docenti in vigilanza. (In particolare artt.2047 e 2048 del Codice Civile e art.61 della Legge n°312/1980).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## I.M. LICEI "TOMMASO CAMPANELLA"

SCUOLA CAPOFILIA DI AMBITO 2 REGIONE CALABRIA PROVINCIA DI COSENZA

LICEI: SCIENTIFICO-CLASSICO-LINGUISTICO-SCIENZE UMANE-SCIENZE APPLICATE- ECONOMICO SOCIALE- MUSICALE- COREUTICO

Via Annunziata, 4 – 87021 Belvedere Marittimo (CS) – C.F. 82001110780 – C.U. Fatturazione elettronica: UFYZMO

Web: [www.liceibelvedere.edu.it](http://www.liceibelvedere.edu.it) – [www.liceibelvedere.it](http://www.liceibelvedere.it)

Telefono: 098582409 – e-mail: [cspm070003@istruzione.it](mailto:cspm070003@istruzione.it) – pec: [cspm070003@pec.istruzione.it](mailto:cspm070003@pec.istruzione.it)

### AUTORIZZAZIONE STUDENTI MAGGIORENNI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'I.M Licei Tommaso Campanella

Belvedere Marittimo

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di voler partecipare alle attività di Orientamento proposte dall'Istituto I.M. Licei T. Campanella, in occasione dell'OPEN DAY del **giorno 16 Gennaio, dalle ore 15:00 alle ore 17:00**. Sarà cura del docente incaricato alla vigilanza rilevare la presenza. Al termine dell'attività gli studenti rientreranno a casa autonomamente.

. Esonera contestualmente l'Istituto da ogni responsabilità civile e penale per eventuali infortuni e/o danni dovuti alla mancata osservanza delle indicazioni fornite dai docenti in vigilanza. (In particolare artt.2047 e 2048 del Codice Civile e art.61 della Legge n°312/1980).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_