

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE AL VII MEMORIAL GIUSEPPE STRANCIA

Io sottoscritto/a

(genitore/tutore dello studente)

Nome e Cognome:

Classe:

AUTORIZZO mio/mia figlio/a

a partecipare al **VII Memorial "Giuseppe Strancia"**, convegno/dibattito che si terrà il giorno **23 maggio 2025**, alle ore **10.30**, presso il **Teatro Alikia di Cirò Marina**, con partenza dalla scuola prevista alle ore 10.00, accompagnato/a dai docenti in servizio. A termine del Convegno gli studenti si recheranno autonomamente presso le proprie abitazioni.

ESONERO l'Istituto scolastico da ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che dovessero verificarsi al di fuori della vigilanza diretta dei docenti accompagnatori o per cause non imputabili all'organizzazione scolastica.

Data: _____

Firma del genitore/tutore: _____