Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico “G. Galiei”
Via Cesare Battisti n. 13 Siena

Liberatoria per la partecipazione a “Studente per un giorno”

Il /La sottoscritto/a …… genitore di (nome e cognome studente) ……, iscritto/a alla scuola secondaria di primo grado …… chiede che il/la proprio/a figlio/a parteci all’iniziativa “Studente per un giorno” presso il Liceo Scientifico “G. Galilei” di Siena in data …… dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

Dichiara di esonerare il Liceo Scientifico “G. Galilei” di Siena (codice meccanografico SIPS03000E) da ogni responsabilità che non rientri nell’obbligo della normale vigilanza e assistenza degli allievi, per danni a terzi, persone, o cose derivanti dal comportamento del figlio/a in caso di inosservanza delle disposizioni impartite dal personale della scuola.

Dichiara inoltre: (indicare l’opzione prescelta)

☐ di riprendere il/la proprio/a figlio/a all’orario indicato

oppure

☐ di consentire che il/la proprio/a figlio/a ritorni autonomamente alla propria abitazione

Siena,

Firma