

Al Dirigente Scolastico
I.P.S.S.E.O.A. "Costaggini"
Via dei Salici, 62 – 02100 Rieti

Oggetto: Richiesta di autorizzazione per partecipazione ad attività di semiconvitto e dichiarazione di esonero da responsabilità

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
genitore/tutore dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez. _____ dell'I.P.S.S.E.O.A. "Costaggini" di Rieti,

CHIEDE

l'autorizzazione affinché il/la proprio/a figlio/a possa partecipare all'attività di **semiconvitto** per il girono _____ presso il Convitto.

Il/La sottoscritto/a **dichiara di sollevare** il Dirigente Scolastico e l'Istituzione scolastica **da ogni responsabilità civile e penale** per eventuali danni a persone o cose che dovessero verificarsi durante lo svolgimento dell'attività, non imputabili a negligenza dell'Istituto o del personale scolastico.

Si allega copia del documento di identità del dichiarante.

Rieti, ____ / ____ / _____

Firma del genitore/tutore

da inviare: convitto@alberghierorieti.it allegando il documento d'identità