



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
LICEO SCIENTIFICO STATALE "G.VAILATI".**

Via A. GRANDI 146 - 00045 GENZANO DI ROMA -DS 42

☎ 06/121125147 - fax 06/9363848 C.M. RMPS39000G

E-mail RMPS39000G@istruzione.it - RMPS39000G@pec.istruzione.it

www.liceovailatigenzano.gov.it -

C.F. 82005500580 - C.U. UFBV98

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore

di _____ alunno/a

della classe _____ sez. _____ corso _____ del Liceo Scientifico "G.Vailati",

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare ad uno stage organizzato dalla scuola

presso l'azienda/Ente _____ di _____

_____ dal _____ al _____

L'alunno si recherà e raggiungerà il luogo dello stage autonomamente alle ore _____.

Al termine delle giornate di stage l'alunno farà autonomamente rientro alla propria abitazione.

Dichiaro di prendere atto che il tutor aziendale ha pieno diritto di esercitare tutte le facoltà disciplinari di controllo, vigilanza e di organizzazione alle quali tutti gli alunni devono ottemperare secondo le norme vigenti, anche del regolamento di istituto.

Dichiaro infine di essere a conoscenza della responsabilità personale per qualsiasi infrazione alle norme giuridiche vigenti nei luoghi visitati o per non osservanza delle regole imposte dai tutor accompagnatori ed esonero da ogni responsabilità l'accompagnatore per fatti conseguenti all'eventuale cattivo comportamento di mio figlio/a. Mi assumo la responsabilità per eventuali danni da arrecati, singolarmente o in gruppo. In quest'ultimo caso, nell'impossibilità di individuare il responsabile, mi impegno a contribuire al risarcimento del danno con la quota spettantemi.

FIRMA DEL GENITORE e DATA

N.B.: da riconsegnare debitamente compilato