**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE STAGE**

**DICHIARAZIONE ALUNNO/A MAGGIORENNE**

Il/la sottoscritto/a

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Frequentante la classe ……………………..

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza e di aver preso visione del programma dello STAGE

a…………………………………………………………………………………… nel periodo ……………………………………………….

* E ne accetta tutte le modalità organizzative:

• Ora partenza………………………………………… ora rientro ……………………………………………………………

• Mezzi di trasporto ………………………………………………………………………………………………………………..

• Ritrovo giorno della partenza ……………………………………………………………………………………………………

Dichiara di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza delle disposizioni impartite dagli

insegnanti, consapevole del fatto che il regolamento di disciplina dell’istituto è valido per tutte le

attività che si svolgono al di fuori dell’edificio scolastico.

Data ………………………………………………

Firma dell’alunno/a……………………………….………………………

Firma del genitore presente alla riunione informativa ……………………………….………………………