**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE STAGE**

**(alunno/a minorenne)**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………………………………………….

Frequentante la classe ……………………..

**AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a**

A partecipare allo stage a BRIGHTON (UK) che si terrà dal 18 al 24 ottobre 2019.

Avendo preso visione del programma, ne accetta tutte le modalità organizzative:

Periodo ……………………………………………………………………..

Ora partenza……………..……….………………………… ora rientro ……………………….………………………………

Mezzi di trasporto …………………………………………………………………………………………………………………..

Ritrovo partenza …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dichiara di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza, da parte del/della proprio/a figlio/a, 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 del genitore ………………………………………………………………..