

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE

__i_sottoscritt_____

Genitore dell'alunn_____

Frequentante la classe_____ dell' Istituto Kennedy di Pontecagnano

Dichiara:

di essere a conoscenza della visita guidata presso l'aeroporto di Pontecagnano Di Consentire

Che il figlio/a vi partecipi il 24 Maggio 2019 con partenza alle ore 9.30 e rientro previsto per le ore 12.30.

Di Esonerare

L'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da incidenti che potrebbero verificarsi in occasione dell'uscita suddetta

Data.....

Firma del Genitore.....

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE

__i_sottoscritt_____

Genitore dell'alunn_____

Frequentante la classe_____ dell' Istituto Kennedy di Pontecagnano

Dichiara:

di essere a conoscenza della visita guidata presso l'aeroporto di Pontecagnano Di Consentire

Che il figlio/a vi partecipi il 24 Maggio 2019 con partenza alle ore 9.30 e rientro previsto per le ore 12.30.

Di Esonerare

L'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante da incidenti che potrebbero verificarsi in occasione dell'uscita suddetta

Data.....

Firma del Genitore.....