

data, 06/02/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IIS di "Via Gramsci" di Valmontone

SEDE: Segni

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ esercente la potestà familiare dell'alunno minorenni _____, classe I sez. A LSU autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla Giornata di Commemorazione in memoria delle Foibe che si terrà il giorno 10/02/2025 a Segni - P.zza Cesare Battisti – monumento ai caduti. Gli alunni saranno accompagnati dai docenti Simona Gabriele e Addeo Luisa ;

partenza: da scuola ore: 9:00
trasferimento: a piedi;
evento: Commemorazione Giornata delle Foibe;
ritorno previsto: a scuola alle ore 11:30
trasferimento: a piedi;
rilascio: al termine delle attività didattiche;

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze disciplinari, giuridiche ed economiche alle quali va incontro nel caso l'alunno arrechi pregiudizio alle cose o alle persone durante lo svolgimento dell'evento.

(firma dell'esercente la potestà familiare)