



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "A. FARNESE"
Viale Regina Margherita, 2 - 01032 Caprarola (VT) ☎ 0761645513
Codice Fiscale 90128410561 Codice Meccanografico VTIS01200C
vtis01200c@istruzione.it www.iisfarnese.it

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY (Studenti frequentanti IIS A. Farnese)

I sottoscritti _____ e genitore/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ presso codesto istituto _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare agli Open Day organizzati presso il nostro Istituto nelle date indicate e con i seguenti orari :

- 14 DICEMBRE 2024
- 15 DICEMBRE 2024

Dalle ore 10.00 alle ore 16.30
(sottolineare la preferenza)

- 11 GENNAIO 2025
- 12 GENNAIO 2025

Dalle ore 10.00 alle ore 16.30
(sottolineare la preferenza)

DICHIARANO

- di liberare la Scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.
(in particolare art. 2047 del Codice Civile e articolo 61 della legge n. 312/1980)
- di assumersi le responsabilità (articolo 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/lla proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Gli studenti saranno liberi di far rientro a casa in autonomia.

Data

Firma del genitore

Firma

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola Adami

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, del decreto legislativo n. 39/1993)

