

MINISTAGE: MODULO DI ISCRIZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Il/la sottoscritto/a (NOME)

(COGNOME),

e-mail.....telefono.....

esercitante la podestà genitoriale sul minore

.....(NOME).....(COGNOME)

della scuola

- DICHIARA di autorizzare il minore a partecipare al ministage presso l'ITAS Bocchialini in datadalle ore..... alle ore..... Durante la mattinata il ragazzo svolgerà attività nelle classi della scuola in qualità di uditore.
- DICHIARA inoltre di esonerare e liberare la scuola da responsabilità in merito ad eventuali danni che il proprio figlio minore dovesse subire durante il ministage.
- DICHIARA infine di esonerare la scuola da responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante il ministage.

DATA.....

FIRMA.....