

SGRAVIO PER ATTIVITÀ EXTRADIDATTICHE E/O EXTRASCOLASTICHE
A.S. 2024 / 2025

__ sottoscritt_ _____ genitore tutore legale studente maggiorenne
avendo versato il contributo obbligatorio per l'assicurazione scolastica,

AUTORIZZA __ propri_ figli_ __ minore rappresentat_ se stess_
classe _____ cognome: _____ nome: _____
spettacoli teatrali presso _____
date: _____

a partecipare all'attività prevista.

ESONERA l'Istituto da responsabilità per danni alle persone ed alle cose, causati da un comportamento non conforme alle disposizioni scolastiche e/o fatti accidentali.

DICHIARA che lo studente è in possesso di un documento d'identità e della tessera sanitaria (necessaria solo per le visite d'istruzione all'Estero), validi sul territorio nazionale ed europeo/UE, che porterà con sé durante l'evento.

DICHIARA di aver versato in data __ / __ / 20__ l'acconto (se previsto) tramite ccp | bonifico di cui allega ricevuta.

Bergamo, __ / __ / 20__

firma

N.B. Il presente documento, compilato solo nelle parti di interesse e senza cancellature, firmato e datato, deve essere consegnato prima dell'evento, a cura dello studente, all'Ufficio organizzazione (proff. V. Felici e L. Vavassori)