

**PER GLI ALUNNI MAGGIORENNI**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.T.C.S. "SALVATORE SATTA"  
NUORO

OGGETTO : Dichiarazione di consenso.

In considerazione degli obiettivi didattico-culturali, professionali, presa visione del programma e delle modalità di svolgimento, del contributo delle spese a carico degli studenti partecipanti (1), sono al corrente che mi\_\_ figli\_\_ \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_\_ parteciperà al (2) \_\_\_\_\_

il giorno/i giorni \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

ed esonero le **A**utorità **S**colastiche da qualsiasi responsabilità per i comportamenti del/della proprio/a figlio/a in contrasto con le disposizioni che vengono impartite dalla Scuola.

Dichiaro, altresì, che mi\_\_ figli\_\_ è in possesso dei documenti validi per l'espatrio (solo per i viaggi all'estero).

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dell'alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_  
Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

(1) Cancellare nel caso in cui la partecipazione sia a titolo gratuito:

(2) Viaggio di integrazione culturale, viaggio di integrazione della preparazione di indirizzo, visita guidata, visita aziendale, viaggio connesso ad attività sportive, stage aziendale all'Estero, scambio educativo.