

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

ERASMUS DAYS 13/18 OTTOBRE 2025

I sottoscritti

_____ nato a _____ il _____

_____ nato a _____ il _____

Genitori dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ indirizzo _____

In relazione alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività programmate **ERASMUS DAYS 13/18 OTTOBRE 2025** dichiarano di essere a conoscenza:

- Che per tutto il suddetto periodo (13/18 ottobre) i ragazzi potranno essere impegnati presso l'istituto con ulteriori attività e che il giorno 17 Ottobre 2025 sarà previsto un incontro in aula magna che concluderà le attività programmate.
 - Che il giorno 14 ottobre 2025 alle ore 09:00 il/la propri_ figli_ si recherà, a piedi, presso il Castello di Milazzo, accompagnato dai docenti dell'istituto, per una visita al Museo "MUMA" e per una gara di "plogging".
- Al termine delle attività gli alunni torneranno a seguire regolarmente le lezioni rimanenti;

Ciò premesso, i sottoscritti

AUTORIZZANO

Autorizzano il/la propri_ figli_ a partecipare agli eventi programmati dalla scuola per gli "Erasmus days" che si terranno dal 13 al 18 ottobre 2025.

A tale riguardo accettano e sottoscrivono tutte le norme previste nel Regolamento di Istituto che regolano le uscite didattiche ed il comportamento degli allievi partecipanti.

SOLLEVANO

l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dal/la proprio/a figlio/a dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti accompagnatori.

Milazzo li _____

I GENITORI

