

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
Istituto di Istruzione Superiore
Galilei-Vetrone
Benevento**

Io sottoscritto _____

Autorizzo

mio/a figlio/a _____ frequentante la classe _____

di codesto Istituto a partecipare alla seguente attività
extrascolastica _____

che si terrà in orario pomeridiano con le seguenti modalità:

Dichiaro di essere a conoscenza che gli alunni partecipanti:

- sono soggetti alla disciplina nei confronti di tutti gli insegnanti accompagnatori dei quali devono eseguire scrupolosamente le indicazioni;
- sono responsabili di eventuali danni alle persone, alle cose ed ai beni culturali ed ambientali causati da negligenza, comportamento scorretto o inosservanza delle prescrizioni dei docenti.

Data: _____

Firma _____