

**Studenti minorenni – plesso Casamassima**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………...…………………. genitore dell’alunno/a………………………………………………………..frequentante la classe……………….. indirizzo……………………….

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare lunedì 22 Maggio e lunedì 29 Maggio ad un corso specifico di settore Enogastronomico, “L’ ESPERIENZA: Viaggio tra i 5 sensi”, presso il nostro istituto, come da Com. n. \_\_\_\_\_\_, allegata alla presente.

Consapevole del fatto che:

* L’incontro avverrà dalle ore 15:00 presso il nostro istituto.
* gli studenti verranno affiancati per tutta la durata dell’attività da un docente – esperto.
* conclusa il corso alle ore 18.00 gli studenti faranno rientro a casa in maniera autonoma.

il sottoscritto, con la presente, esonera la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni.

Dichiara di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data…………………….

Firma del genitore ………………………………………