



LICEO SCIENTIFICO STATALE "F. Buonarroti"

L.go Concetto Marchesi - PISA tel. 570339 fax 570180

E-mail pips04000g@istruzione.it

Alunni delle Scuole Medie in visita di orientamento

Dichiarazione del genitore

Io sottoscritta/o (*nome e cognome*) , genitore
dell'alunna/o (*nome e cognome*) , iscritto alla classe
3^a della Scuola Media (*nome della scuola*)
di (*località*) e in visita ("stage") in orario scolastico nel
Liceo il giorno / / 20..... non accompagnato da insegnanti della sua scuola di
provenienza,

DICHIARO

di sollevare il Liceo da qualunque responsabilità di sorveglianza dell'alunna/o per tutta la durata
della visita.

In fede

(*firma leggibile*)

data

(da consegnare all'inizio della visita nel Liceo)