



## STAGE LINGUISTICO DUBLINO - SETTEMBRE 2019

Io sottoscritto \_\_\_\_\_,

genitore di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ (A.S. 2018/19),  
dopo aver preso visione delle informazioni relative allo Stage Linguistico a Dublino,

1 - MI ASSUMO la responsabilità di versare la quota di partecipazione (acconto + saldo)

2 - SOLLEVO la scuola da danni a cose o persone imputabili al comportamento di mio/a figlio/a

3 - DICHIARO di liberare la scuola da ogni responsabilità nei riguardi di mio/a figlio/a nei momenti in cui non sono previste attività organizzate (il rientro in famiglia dovrà avvenire negli orari previsti dalle attività).

Torino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Email di riferimento: \_\_\_\_\_

Cellulare Studente: \_\_\_\_\_

Cellulare Padre: \_\_\_\_\_

Cellulare Madre: \_\_\_\_\_