



STAGE LINGUISTICO DUBLINO - SETTEMBRE 2019

Io sottoscritto _____, 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 mio comportamento

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

Torino, _____ Firma _____

Firma di un genitore per presa visione _____

Email di riferimento: _____

Cellulare Studente: _____

Cellulare Padre: _____

Cellulare Madre: _____