Il/La sottoscritto/a , genitore dello studente/ studentessa frequentante la classe

 - nell’a.s. 2024/25,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’incontro **‘Impara a salvare una vita’ introduzione al corso BLSD**

che si svolgerà presso **la sala conferenze della sede centrale in via Petrarca** il giorno 25.01.2025dalle ore 8-10 alle 12-00.

Alle ore 12 00 terminato l’incontro il/la proprio/a figlio/a sarà libero/a di tornare autonomamente presso la propria abitazione.

Il/La sottoscritto/a, altresì, esonera la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

# Si allega copia del documento d’identità del genitore che autorizza.

Caserta, / /

 *firma del genitore (o di chi ne fa le veci)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a , genitore dello studente/ studentessa frequentante la classe

 - nell’a.s. 2024/25,

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’incontro **‘Impara a salvare una vita’ introduzione al corso BLSD**

che si svolgerà presso **la sala conferenze della sede centrale in via Petrarca** il giorno 25.01.2025dalle ore 8-10 alle 12-00.

Alle ore 12 00 terminato l’incontro il/la proprio/a figlio/a sarà libero/a di tornare autonomamente presso la propria abitazione.

Il/La sottoscritto/a, altresì, esonera la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

# Si allega copia del documento d’identità del genitore che autorizza.

Caserta, / /

 *firma del genitore (o di chi ne fa le veci)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_