

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico “ A. GALLOTTA”
EBOLI

Oggetto: Fase Regionale Giochi della Chimica - **Autorizzazione**

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto

AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare alla **Fase Regionale Giochi della Chimica** che si terrà presso
l'Università Federico II – Monte Sant'Angelo Napoli prevista per il giorno **29/03/2025**

a tal fine :

1. dichiara di essere consapevole che la responsabilità di eventuali illeciti volontariamente compiuti verso terzi persone o così come la responsabilità per incidenti infortuni che potrebbero occorrere allo stesso per inosservanza di prescrizione e/o ordini impartiti, non potranno essere imputati al docente accompagnatore;
2. dichiara di avere raccomandato a suo figlio di:
 - a) essere puntuale alla partenza e a tutti gli appuntamenti collettivi
 - b) non portare con sé oggetti di valore
 - c) custodire attentamente i telefoni cellulari
 - d) tenere comportamenti adeguati in tutte le situazioni
 - e) non assumere iniziative diverse dalle indicazioni dei docenti soprattutto in occasione di spostamenti e/o uscite serali.
 - f) di osservare tutte le prescrizioni impartite dal Docente accompagnatore.

_____, li _____

In fede

