



Liceo Scientifico Statale "Giovanni Marinelli"
Viale Leonardo da Vinci 4 – 33100 Udine

Tel. 0432/46938 – Fax 0432/471803 – udps010008@istruzione.it - www.liceomarinelli.edu.it

ALUNNI E ALUNNE DELLE CLASSI TERZE DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

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

DICHIARO

di sollevare il Liceo Marinelli 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 Marinelli)