

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO DANTE ALIGHIERI
LICEI CLASSICO E SCIENTIFICO PARITARI
VIA CUGIA, 24
09129 CAGLIARI

Oggetto : Autorizzazione a svolgere le lezioni pratiche di educazione fisica al parco di Monte Urpinu

Il sottoscritt _____

alunn__ maggiorenne - madre - padre dell'alunn__

_____ nat__ a _____

il _____, iscritt__ e frequentante la classe _____ sez. _____

nell'Anno Scolastico _____ / _____

DICHIARA

di sollevare la scuola e il/la docente da ogni responsabilità derivante dalla non osservanza delle norme previste, o da comportamenti scorretti e dannosi per sé e per gli altri, durante le lezioni pratiche che si svolgeranno nel vicino parco di Monte Urpinu

Con osservanza

Data _____

Firma _____