**ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

**PROGETTO KALBRIA TREKKING**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Primaria / Secondaria del Plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizzano \_\_ \_ propri\_ figli\_ a partecipare all’uscita didattica che si effettuerà presso il Lago Acero nei giorni: (Barrare con crocetta la classe di appartenenza)

* scuole primarie di Olivadi, Palermiti, Petrizzi.
* 10/11/2023 Classe quinta e Classe prima della scuola secondaria di 1° grado di San Vito
* 15/11/2023 classi prime scuola secondaria di 1° grado di Chiaravalle
* 18/11/2023 tutte le classi della scuola secondaria di 1° grado di Olivadi, Palermiti, Petrizzi.

Dichiarano, inoltre, di sollevare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria e/o da negligente sorveglianza degli insegnanti stessi.

I sottoscritti comunicano che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti patologie/ allergie

—---------------------------------------------------------------------------------------

Assume i seguenti farmaci

Data

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

**Firma dei genitori**

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

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