

*Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale
" E. Boggio Lera"- CATANIA*

Oggetto : Partecipazione Viaggio d'Istruzione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ in

via / piazza _____ Tel. _____ cell. _____

in qualità di genitore dell'alunn _____

nat _____ prov. _____ il _____ residente a

_____ in via / piazza _____

frequentante per l'anno scolastico 20__ / 20__ la classe _____ sez. _____ corso _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare al
viaggio d'istruzione in _____

Altresì

D I C H I A R A

Che il/la proprio/a figlio/a _____ è allergico/a

(1) a _____

(2) che assume i seguenti farmaci: _____

I N O L T R E

garantisce che assumerà in proprio gli oneri dovuti all'eventuale contagio da SARS-COV-2, qualora si verificasse durante il viaggio, in termini di assistenza e rientro del giovane.

Catania, _____

Firma del Genitore
