

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

**Oggetto : Partecipazione Scambio culturale**

Il/la sottoscritto/a .....nato/a a.....  
Prov..... il residente a .....prov..... in via  
/ piazza ..... Tel. ....  
cell..... in qualità di genitore dell'alunn  
..... nat a .....  
prov..... il ..... residente a ..... in via /  
piazza..... frequentante per l'anno scolastico 20.. /  
20..... la .....sez. ....corso.....

**A U T O R I Z Z A**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo scambio culturale con la scuola  
..... dal ..... al  
.....

Altresì,

**D I C H I A R A**

Che il/la proprio/a figlio/a

1. è allergico/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