

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

Oggetto : Partecipazione Scambio culturale

Il/la sottoscritto/anato/a a.....
Prov..... il residente aprov..... 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..... lasez.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