



IISS "VEN. IGNAZIO CAPIZZI" BRONTE

Liceo Classico - Liceo Artistico - Liceo Scientifico - IPSIA - IPSASR
CM: CTIS00900X

DICHIARAZIONE DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dello/a studente/ssa _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del _____

“Ven.I.Capizzi” di Bronte,

dichiara

di aver preso visione di quanto riportato nel Patto Formativo e di Corresponsabilità e nel Programma delle Attività e di condividerli in pieno;

autorizza,

altresì,

il proprio figlio a partecipare alla mobilità a Varsavia (Polonia) e a tutte le attività scolastiche ed extrascolastiche previste dal Programma delle Attività (escursioni, gare sportive, attività serali).

Bronte, _____

Firma _____