



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Superiore "Lorenzo Rota" di Calolziocorte (LC)  
Liceo Scientifico | Liceo Scientifico delle Scienze Applicate | Liceo delle Scienze Umane  
Amministrazione, Finanze e Marketing | Costruzioni Ambiente e Territorio  
Istruzione e Formazione Professionale: operatore ai servizi di vendita

### AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE CORSO DI SUPPORTO E LIBERATORIA

Io sottoscritt/i \_\_\_\_\_ genitori della/o  
studentessa/e della classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di supporto nella seguente disciplina:

\_\_\_\_\_ secondo il seguente calendario:

Giorno/i	Dalle ore ... alle ore ...	Docente responsabile

Inoltre, sollevano l'Istituto da ogni responsabilità per eventi dannosi subiti o causati dai figli, che possano verificarsi tra la conclusione delle lezioni curricolari e l'inizio del corso pomeridiano, in quanto in quel lasso di tempo la/o studentessa/e potrà uscire dall'edificio scolastico e non è prevista alcuna vigilanza.

Calolziocorte, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_