**al Dirigente Scolastico del Liceo Attilio Bertolucci**

**di Parma**

**LIBERATORIA**

Il/ la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore /tutore di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_. nell’a.s. 2024/2025

presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

di acconsentire che il proprio figlio partecipi in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle attività didattiche del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Liceo Scientifico Bertolucci.

Con la presente si solleva da ogni responsabilità la scuola durante lo svolgimento delle attività

Parma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti genitori

Cell:

Mail: