



LICEO SCIENTIFICO STATALE "Alessandro Volta"

Via Juvarra n. 14 - 10122 TORINO Tel. 011.54.41.26 - E-mail: tops020006@pec.istruzione.it - tops020006@istruzione.it

Sito web: liceovolta.eu - Cod. Fisc. 80091160012 - Cod. Mecc. TOPS020006



IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, PADRE/MADRE
DELL'ALLIEVO/A _____ CLASSE _____ sez. _____

AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AL SOGGIORNO SCIISTICO CHE SI SVOLGERÀ A BARDONECCHIA DAL 28/01/2026 AL 30/01/2026, ESONERANDO LA SCUOLA E I DOCENTI ACCOMPAGNATORI DA OGNI RESPONSABILITÀ NEL CASO DI IMPRUDENZA COMMESSA DALL'ALUNNO/A STESSO/A.

PROBLEMI DI TIPO ALIMENTARE E/O MEDICO

NO

SI

TORINO, _____

N.B. GLI STUDENTI SONO ASSICURATI CONTRO GLI INFORTUNI E LA R.C. PRESSO LA "REALE MUTUA ASSICURAZIONE".

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Maurizia Basili

Firma autografa sost. ai sensi
Dell'art.3, c.2 D. lgs. 39/93