

	MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA LICEO CLASSICO e SCIENTIFICO "A. VOLTA" Via Cesare Cantù 57 – 22100 Como Tel: 031.261498 – 031.2759100 Fax: 031.243066 Cod. Min. COPC020007 – C.F. 80018960130 - Cod. univ. fatt. elettronica UFQ5OC Sito Internet: www.liceovoltacomo.gov.it email: copc020007@istruzione.it - copc020007@pec.istruzione.it	
---	--	---

LIBERATORIA
(partecipazione Stage)

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____
_____, frequentante la classe seconda della
scuola secondaria di primo grado _____, di
_____,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare al laboratorio di orientamento per l'iscrizione al primo anno della scuola secondaria superiore per l'a.s.2026-27, che si svolgerà il giorno _____ presso il Liceo Classico e Scientifico "A. Volta" di Como.

Il/La sottoscritto/a solleva la scuola ospitante da ogni responsabilità nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a metta in atto dei comportamenti che causino alla scuola (e/o a terzi) danni non rientranti nella copertura assicurativa prevista dal Liceo.

Data _____ Firma _____

Lo/La stesso/a _____ autorizza il proprio figlio/a, al termine dello stage presso il vostro Istituto, ad uscire autonomamente, oppure con delega al/alla Signor/Signora _____

Data _____ Firma _____