

***MINISTERO DELLA ISTRUZIONE DEL MERITO***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

 ***ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “I.T.C. DI VITTORIO – I.T.I. LATTANZIO”***

*Via Teano, 223 - 00177 Roma*  *06121122405 / 06121122406 -*  fax 06*2752492*

Cod. Min. RMIS00900E **rmis00900e@istruzione.it** **- rmis00900e@pec.istruzione.it**

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………….

Nato a …………………………il ………………….alunno maggiorenne della classe………...sez…….

**CHIEDE**

Di partecipare alla visita guidata GIORNATA DELLA MEMORIA E DEL RICORDO DELLE VITTIME INNOCENTI DELLA MAFIA

Che si effettuerà il 28 MARZO 20023 A Villa Gordiani dalle ore 9.00 alle ore 13.00 circa

A fine attività l’alunno raggiungerà autonomamente la propria abitazione

 Il/la sottoscritto/a si impegna ad osservare, senza riserve, le disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.

Solleva la scuola ed i docenti da ogni responsabilità per incidenti che dovessero occorergli, derivanti da inosservanze delle disposizioni impartite

Si impegna inoltre a risarcire eventuali danni provocati a persone e a cose

Roma……………………

……………………………………………………….

(Firma dell’alunno)

…………………………………………………………

(Firma del genitore per conoscenza)