

OGGETTO: Esame certificazione linguistica Trinity

__ l_ sottoscritt__ _____ genitore
dell'alunn__ _____ frequentante la classe _____ Sez.
_____ del Liceo Artistico Luigi Russo

DICHIARA

di essere a conoscenza che l_ propri_ figli_ dovrà sostenere le prove d'esame per la certificazione Trinity secondo la programmazione allegata alla Circolare n. 313 del 24 aprile 2018 nel plesso di via Procaccia e lo

AUTORIZZA

provvedere autonomamente al raggiungimento della sede di via Procaccia e al rientro alla propria sede in via Beccaria o alla propria abitazione, secondo l'orario di programmazione delle prove stesse.

ESONERA la Scuola da ogni responsabilità che non siano quelle previste dalla Legge vigente richiamata dalla Circolare Ministeriale n. 291 del 14.10.1992 (prot. 1261), derivanti da eventuali atti inconsulti o danni che l'alunno possa procurare a se stesso e/o ad altri o a cose, eludendo la sorveglianza degli insegnanti accompagnatori.

Monopoli, _____

(FIRMA del Genitore)

(FIRMA del Genitore)