

## Liberatoria Uscita in autonomia

**OGGETTO: dichiarazione relativa alla richiesta di uscita dal laboratorio sperimentale 2018**

**Sezione AID Lucca c/o ITI Enrico Fermi di Lucca**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

(C.F.) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e

Io sottoscritta \_\_\_\_\_

(C.F.) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di genitori di

\_\_\_\_\_

**DICHIARIAMO e AUTORIZZIAMO sotto la nostra personale responsabilità,**

che nostro/a figlio/a tornerà autonomamente a casa al termine del laboratorio e che in caso di richiesta di uscita anticipata forniremo comunicazione scritta alla casella mail [lucca@aiditalia.org](mailto:lucca@aiditalia.org)

oppure che

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

sono autorizzati a recuperare l'alunno/a.

In entrambi i casi, si sollevano l'Associazione Italiana Dislessia ed i Tutors da ogni e qualsiasi responsabilità attribuibile agli stessi.

In Fede

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_