

LABORATORIO "IMPARIAMO CON METODO"

Per studenti con DSA

ANNO 2019/2020 - Liberatoria Uscita in autonomia

OGGETTO: dichiarazione relativa alla richiesta di uscita dal laboratorio "IMPARIAMO CON METODO" 2019-2020 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
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, _____