**Al Dirigente Scolastico**

**del Liceo Scientifico Statale**

# “S. Cannizzaro” di Palermo

**OGGETTO**: Progetto Erasmus+ 2019-1-SE01-KA201-060604 – “*New Era's Museums: Steam Teaching Environments for Secondary School Education”* – Autorizzazione genitori

Alunno/a Classe ­­ Sez.

**AUTORIZZAZIONE**

Noi sottoscritti

(Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunn \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_ presso codesto Liceo per l’anno scolastico 2021/ 2022,

**AUTORIZZIAMO**

nostr\_\_ figli\_\_ a partecipare al viaggio in Francia, presso la scuola “Lycée Louis Jouvet de Taverny” – Ile de France - (http://www.lyc-jouvet-taverny.ac-versailles.fr/) che si svolgerà da domenica 3 a sabato 9 Aprile 2022 , nell’ambito del progetto Erasmus+ in oggetto.

**DICHIARIAMO**

Che nostr\_\_ figli\_\_ è vaccinato e munito di Green Pass.

**SOLLEVIAMO**

la scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità circa i danni all’alunn\_\_\_ ed a terzi, derivati da comportamento non corretto, da voluta inosservanza delle norme e da negligenza, e ci assumiamo la responsabilità economica di eventuali danneggiamenti a cose ed a persone.

Dichiariamo, inoltre, che nostr\_\_ figli\_\_ è stat\_\_ informat\_\_ che dovrà rispettare tutte le consegne date dai docenti accompagnatori durante il periodo sopraindicato e parteciperà a tutte le attività in cui sarà coinvolto/a.

**Autorizziamo la scuola a procedere all’acquisto dei biglietti** di viaggio per il/la propri­­\_\_\_ figli\_\_\_, tuttavia, in caso di mancata partenza da parte dell’alunn\_\_\_, ci impegniamo a restituire alla scuola la somma spesa al fine di consentire la partecipazione di un altra/o studentessa/e.

Indichiamo di seguito le coordinate del nostro conto corrente bancario, presso il quale verrà accreditato dalla scuola un supporto individuale erogato col finanziamento del programma Erasmus+.

IBAN ………………………………………………………………. Intestato a ……………………………………………………………………….

Banca …………………………………………………………………………………………………………

Si allegano le copie dei documenti di identità dei genitori e dell’alunno/a.

### Palermo, lì ……/………/……..

### Firma dei genitori

(Madre)

(Padre)

### Firma dell’alunn\_\_\_