

AUTODICHIARAZIONE

(a cura dei genitori di minorenni o degli studenti maggiorenni; si raccomanda di scrivere in stampatello e ben leggibile)

Il sottoscritto _____ genitore dello studente/ssa
minorenne (nome e cognome) _____
frequentante la classe _____ indirizzo (_____)

(oppure, in caso di studente/ssa maggiorenne)

Il sottoscritto studente _____ maggiorenne
frequentante la classe _____ indirizzo (_____)

Indirizzo Enogastronomia dell'IISS S.PUGLIATTI,

DICHIARO

- Di autorizzare la frequenza in presenza di mio figlio

- mia personale (in caso di alunni maggiorenni)

per le attività laboratoriali organizzate dall'IISS S.Pugliatti a far data dal 23 Novembre 2020 e sino a nuove comunicazioni derivanti da ulteriori DPCM, Note e Circolari del Ministero dell'Istruzione.

Di essere consapevole

- che saranno effettuati ed osservati gli orari di frequenza dei laboratori in presenza come da orario di cui all'allegato n. 3;
- Che dovranno essere svolte ulteriori ore di lezione curriculare che non è stato possibile svolgere di mattina, collegandosi in DAD al pomeriggio, con inizio delle lezioni alle ore 14.30;

Dichiaro inoltre

Di avere visionato l'orario delle lezioni in presenza che si riferisce esclusivamente alle attività di laboratorio ;

Di essere consapevole che al di fuori dell'orario previsto per le attività didattiche in presenza di cui all'allegato 3, la scuola è esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità relativa alla vigilanza nel tempo che intercorre tra l'uscita dall'edificio scolastico e la partenza dei mezzi di trasporto per fare rientro nelle proprie abitazioni.

Taormina/Furci li _____

Il Genitore (o chi esercita la potestà)
