DICHIARAZIONE LIBERATORIA IN CASO DI INFORTUNIO/MALORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO VILLA LINA-RITIRO

MESSINA

Il sottoscritto/a…………………………………, genitore dell’alunno/a……………………………., frequentante, nell’anno scolastico………………….., la classe …………… del plesso ………….

…………………………, consapevole delle responsabilità connesse, dichiara di voler accompagnare autonomamente il/la proprio/a figlio/a presso il Pronto Soccorso in merito all’infortunio/malore verificatosi.

Il/la sottoscritto/a………………………………………..libera l’Istituto Scolastico da ogni responsabilità.

Data …………………. Firma del genitore