



## SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO "BONITO-COSENZA"

Via D'Annunzio, n. 27 80053 Castellammare di Stabia (NA)

Tel. e Fax 081 8711528 \* [namm619008@istruzione.it](mailto:namm619008@istruzione.it) [www.bonitocosenza.edu.it](http://www.bonitocosenza.edu.it)

C. F.: 82008240630 - Fatturazione elettronica: UFRJUP

I sottoscritti..... e .....  
genitori dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....

### DICHIARANO

- Di essere a conoscenza che il giorno 23/05/2024
    - L'alunno parteciperà all'evento finale del progetto "Inventa il tuo spot per la Corretta Alimentazione" che si terrà in aula magna e, a seguire, presso il giardino del nostro istituto, dalle ore 10 alle 12.
    - Che l'alunno/a è interessato da
      - intolleranza (specificare) .....
      - allergia (specificare).....
  - Di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/della proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dai docenti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.
  - Di impegnarsi a risarcire eventuali danni causati dal/dalla proprio/a figlio/a.
- Dopo quanto dichiarato, i sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'evento.

Data

Firma del Genitore 1

\_\_\_\_\_  
Firma del Genitore 2