Da consegnare entro il giorno della gara al docente accompagnatore

I sottoscritti _____ e _____
genitori/tutori di _____ frequentante la cl. _____ dell'IIS Segato

DICHIARANO di autorizzare il proprio figlio a partecipare alla **FASE PROVINCIALE DI SCACCHI categoria Allievi - che si svolgerà giovedì 20 marzo 2025 presso il Ristorante Excalibur di Belluno - come da Circolare n. 269.**

DICHIARANO di scagionare la direzione della scuola e gli accompagnatori da ogni responsabilità per gli incidenti che possono accadere durante l'effettuazione dell'attività e per qualsiasi motivo al di là dei previsti obblighi di sorveglianza.

DICHIARANO inoltre di aver avvertito il proprio figlio circa l'obbligo che egli ha di attenersi alle disposizioni impartite dagli accompagnatori e di comportarsi in modo irreprensibile durante l'attività.

DICHIARANO che al termine dell'attività il proprio/a figlio/a è libero/a di tornare a casa in autonomia.

Belluno, _____

Firma: _____

Firma: _____