

*(da consegnare obbligatoriamente all'Ufficio Protocollo dell'Istituto)*

Oggetto: richiesta di partecipazione alle Giornate dello Studente 2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di identità  
tipo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
recapito telefonico: \_\_\_\_\_

richiede l'autorizzazione a partecipare alle "Giornate dello studente 2018" che si svolgeranno  
presso il Liceo "A. Landi" di Velletri nei giorni 1-2-3 febbraio 2018.

Il/la sottoscritto/a sarà presente (barrare la casella di interesse):

in qualità di responsabile del seguente corso rivolto agli studenti dell'Istituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che sarà tenuto il giorno \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere il suddetto corso, a titolo assolutamente gratuito e  
senza alcun onere a carico del Liceo "Landi", assumendo sotto ogni profilo (compreso l'eventuale  
utilizzo di materiali protetti da diritti d'autore) la piena responsabilità del proprio operato, nel  
rispetto delle diverse sensibilità e della pluralità di opinioni manifestate dalle studentesse e dagli  
studenti ai quali l'iniziativa è destinata, nonché nel rispetto delle esigenze di sicurezza.

Altro (specificare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allega alla presente la fotocopia del proprio documento d'identità.

Velletri,

In fede  
(Firma per presa visione e per accettazione)

\_\_\_\_\_

Si autorizza       NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_