



Io sottoscritto..... Padre Madre Tutore

**CHIEDO LA PARTECIPAZIONE ALLO STAGE PRESSO IL VOSTRO ISTITUTO**

del/lla figlio/a..... nato/a a.....  
il.....residente a.....,  
telefono.....  
in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_.

Dichiaro di sollevare l'Istituto I.T.I.S. "SILVIO DE PRETTO" da ogni responsabilità.

**AVVERTENZE:**

- L'accesso alle strutture scolastiche del soggetto ospitante è consentito ai soli fini dell'effettuazione dello stage medesimo.
- Durante lo svolgimento dello stage lo studente è tenuto a:
  - svolgere le attività didattiche previste:
  - rispettare le norme di igiene, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro:
  - rispettare il Regolamento dell'Istituto:
  - attenersi alle indicazioni fornite dal D.S. o da personale delegato.

Data.....

Firma (genitore) .....

(alunno).....