

	 MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI" <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i> <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i> Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA) Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770 www.liceocrespi.edu.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D	
	STAGE – DICHIARAZIONE DI ASSENSO	SAS 8.3.3^12
REV 00 Data 07/07/2021		

Con la presente acconsento a che mia/o figlia/o.....
della classe.....partecipi allo **stage ad Antibes** (Francia) dal 10 al 16 marzo 2024.

Mia/o figlia/o seguirà le indicazioni degli insegnanti accompagnatori, della famiglia ospitante e del personale docente della scuola in loco; in particolare osserverà quanto segue:

- durante lo stage **nessuno** si potrà allontanare dal gruppo senza il permesso degli accompagnatori,
- gli studenti **non** potranno uscire di sera.
- in alternativa gli studenti potranno uscire di sera **solo se** accompagnati dai docenti.

In ogni caso gli studenti dovranno attenersi alle indicazioni del docente accompagnatore o della famiglia ospitante (quando ospitati).

In caso di gravi e reiterate infrazioni a tali disposizioni e di comportamenti irrispettosi o maleducati nei confronti della famiglia ospitante, provvederò a mie spese a far rientrare in Italia mia/o figlia/o.

Nel periodo di permanenza di mia/o figlia/o ad **ANTIBES** sarò reperibile al seguente indirizzo (e recapito telefonico):

In caso di particolari patologie dichiarate sulla scheda personale si autorizza gli insegnanti accompagnatori e/o la famiglia ospitante a somministrare farmaci da segnalare con precisione.

Busto Arsizio,

(Firma dei genitori)

Da restituire firmato al Sig. Sebastiano entro il giorno 10/10/ 2023