

**Liberatoria per partecipazione ad incontro su sensibilizzazione vaccinazione ANTI-COVID 19**

In riferimento alla circolare n 22, avente come oggetto l’incontro degli alunni delle classi seconde e terze della scuola secondaria di I grado con il Sindaco e i medici responsabili del Centro Vaccinazioni anti COVID 19 di Canicattini Bagni, nella data del 28 settembre 2021, con la presente si chiede alle SS.VV. di autorizzare la partecipazione del proprio figlio/a al suddetto incontro.

**Dichiarazione liberatoria di responsabilità (da compilare nel caso in cui si autorizza)**

Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………………………………………, nato a ……………………………………..il ……………………. residente a ……………………………………………………

in Via …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di genitore/responsabile esercente la potestà genitoriale sul minore

…………………………………………………………………..........................................................................................

La sottoscritta…………………………………………………………………………………………………………………………………, nata a …………………………………..il……………………… residente a ……………………………………………………

in Via …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

in qualità di genitore/responsabile esercente la potestà genitoriale sul minore

* **AUTORIZZANO**
* **NON AUTORIZZANO**

il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_\_

a partecipare al suddetto incontro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori/tutore (firma di entrambi i genitori)

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

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