In qualità di soggetto esercente la patria potestà, tramite bacheca ARGO, autorizzo mio/a figlio/a……………………………………………………………………………………………….. a partecipare all’attività:[**Orientamento in uscita- Open Day dei Dipartimenti e della Scuola di Medicina e Chirurgia-Università degli Studi di Palermo**](https://www.liceoreginamargherita.edu.it/albo_storico/anno_2022_23/circolari/circ530.pdf) presso il Dipartimento di………………………………………… in data………………………..

Dichiaro di essere a conoscenza di quanto sotto espresso e di assumerne, pertanto, ogni responsabilità:

* Mio figlio/a nel giorno indicato, previa annotazione su Argo da parte del docente coordinatore e dopo aver consegnato personalmente alla prof.ssa Minaudo la presente autorizzazione corredata da fotocopia del documento del genitore, si recherà in modo autonomo all’Open Day presso il Dipartimento sopracitato.
* Sono consapevole che l’orario ed il luogo saranno reperibili attraverso il percorso precedentemente indicato nel sito <https://www.unipa.it/>.
* Sono consapevole che mio figlio/a ha effettuato la prenotazione tramite il modulo google, nel sito <https://www.unipa.it/> e secondo il percorso indicato in circolare.

Esonero inoltre la scuola da qualsiasi responsabilità derivante da evento durante il percorso e durante l’attività

Palermo

 Firma