



LICEO STATALE  
**VERONICA GAMBARA**

LICEO LINGUISTICO - LICEO MUSICALE - LICEO DELLE SCIENZE UMANE  
via V. Gambara 3 - 25121 Brescia Tel. 030 3775004 - 030 3778049 Fax 0303776455



**Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale "V. Gambara" di Brescia.**

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI PER PARTECIPAZIONE A SCAMBIO CULTURALE**

(FASE IN ITALIA)

I sottoscritti ..... genitori dell'alunno/a  
....., frequentante la classe .....

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le attività previste per la fase italiana dello scambio culturale con ..... che si svolgerà dal ..... al ..... secondo il programma allegato.

Per tutta la durata delle attività in oggetto i sottoscritti dichiarano di sollevare l'istituto dalla responsabilità derivante da eventuali danni o incidenti provocati da un comportamento scorretto del / della figlio/a.

Consapevoli che gli scambi culturali sono attività didattiche a tutti gli effetti e che il comportamento degli studenti durante tali attività verrà valutato in sede di scrutinio,

**SI IMPEGNANO**

a raccomandare al proprio figlio/a un comportamento corretto e rispettoso di tutte le norme che saranno impartite dai docenti referenti.

Brescia, .....

Firma dei genitori

.....  
.....