***Liceo Scientifico Statale “G. Marconi”***

***Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA***

***Tel. 0881 636571 - Fax 0881 330399 – C.F. 80031370713***

# Consenso di partecipazione

Il/I sottoscritto/i genitore/i dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe sez \_\_\_\_\_ partecipante al PROGETTO BIOMEDICO con la presente

## autorizzano

il proprio/a figlio/a a partecipare alla attività presso “Casa Sollievo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo secondo le modalità definite dall’istituzione scolastica e di accettare le norme che ne regolano lo svolgimento, consapevoli che le eventuali omissioni e/o violazioni delle stesse comporteranno sanzioni a norma del regolamento disciplinare d’istituto oltre che l’immediato allontanamento dalla struttura ospitante.

Programma:

**giorni 25/02/2025 e 11/03/2025**

ore 14.00 – Partenza con autobus dal piazzale antistante l’Istituto

ore 15.00 – Arrivo a San Giovanni Rotondo – Attività presso i reparti di “Casa Sollievo della Sofferenza”

ore 19.00 circa – Partenza e rientro in serata a Foggia

**Si consiglia l’uso della mascherina ffp2.**

Foggia,……………….. Il/I Genitore/i