



**MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA' DI STUDIO POMERIDIANO PER  
GLI STUDENTI MINORENNI**

Studente/studentessa: .....

Classe: .....

Con il presente modulo diamo il consenso affinché nostro/a figlio/a possa accedere al Liceo Artistico Statale Fausto Melotti di Cantù/Lomazzo per attività facoltative di studio pomeridiano e solleviamo l'Istituto da responsabilità di danni che lo studente dovesse arrecare, a sé stesso, ad altri o a beni di proprietà dell'Istituto stesso.

Eventuali danni a persone o cose saranno addebitati alla famiglia di chi ha causato il danno.

Esercente la responsabilità Genitoriale..... Firma

Esercente la responsabilità Genitoriale..... Firma

Luogo e Data

È consentita una singola firma solo nel caso in cui vi sia un solo genitore esercente la responsabilità genitoriale.

**Si prega di consegnare il Modulo di Consenso firmato al collaboratore scolastico solo la prima volta che si usufruisce dello studio pomeridiano.**

---

**MODULO DI CONSENSO PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA' DI STUDIO POMERIDIANO PER  
GLI STUDENTI MAGGIORENNI**

Con il presente modulo si comunica l'accesso del/della sottoscritto/a al Liceo Artistico Statale Fausto Melotti di Cantù/Lomazzo per attività facoltative di studio pomeridiano e si solleva l'Istituto da responsabilità di danni che lo studente dovesse arrecare, a sé stesso, ad altri o a beni di proprietà dell'Istituto stesso. Eventuali danni a persone o cose saranno addebitati allo studente che ha causato il danno.

La studentessa/Lo studente

..... classe.....

Luogo e data Firma