

## LIBERATORIE

Il sottoscritto.....  
genitore dell'alunno/a.....  
o esercitante patria potestà dell'alunno/a.....  
frequentante la classe.....corso per .....  
tel. principale.....  
tel. secondario.....  
e-mail.....

### consente

che il/la proprio/a figlio/a, per finalità didattiche e di addestramento professionale, possa utilizzare sostanze chimiche utili per espletare le attività inerenti il corso; inoltre, il sottoscritto

### esonera

l'ente CFP Pavoni da ogni responsabilità derivante dall'uso di prodotti chimici che potrebbero determinare fenomeni di intolleranza e/o allergici.

### autorizza

l'Associazione Pavoniana "La Famiglia" a fornire i dati alle aziende che dovessero farne richiesta per offrire un lavoro a all'alunno/a di cui sopra.

Firma.....

Data,.....



**Associazione Pavoniana La Famiglia**  
Reg. Persone Giuridiche Prefettura Pd n. 45  
partita IVA 03421280284  
codice fiscale 91010340288  
sacchieri@pec.it

**Montagnana\_Istituto Sacchieri**  
via Luppia Alberi, 3\_35044 Montagnana [Pd]  
tel. 0429 81658 fax 0429 805273  
cod. mecc. Montagnana PD CF015008  
**Lonigo\_Istituto Pavoni**  
via San Fermo, 17\_36045 Lonigo [Vi]  
tel. 0444 830067  
cod. mecc. Lonigo VIC F014001

[www.cfp-pavoni.it](http://www.cfp-pavoni.it)  
[www.sacchieri.it](http://www.sacchieri.it)  
[www.cfpmontagnana.blogspot.com](http://www.cfpmontagnana.blogspot.com)  
sacchieri@pavoniani.it  
fb\_cfp pavoni montagnana  
fb\_ex allievi istituto sacchieri