

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
www.sacchieri.it
www.cfpmontagnana.blogspot.com
sacchieri@pavoniani.it
fb_cfp pavoni montagnana
fb_ex allievi istituto sacchieri