Mod 3.4_01 Est – vers. 2

LIBERATORIE

Il sottoscritto……

genitore dell'alunno/a……

o esercitante patria potestà dell'alunno/a…….-

frequentante la classe……corso per …….

consente

che il/la proprio/a figlio/a, per finalità didattiche e di addestramento professionale, sia sottoposto/a a trattamenti estetici per viso e corpo e/o a trattamenti estetici e/o curativi per capelli; inoltre, il sottoscritto

esonera

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

Firma……

Data, ……..