



**Ministero dell'Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio**  
**Istituto Statale d'Istruzione Superiore**  
**"VIA DELL'IMMACOLATA 47"**  
Via dell' Immacolata, 47 - 00053 Civitavecchia (RM)  
Tel. 06121124295 - [www.iisguglielmotti.edu.it](http://www.iisguglielmotti.edu.it)  
email: [rmis10100r@istruzione.it](mailto:rmis10100r@istruzione.it) pec: [rmis10100r@pec.istruzione.it](mailto:rmis10100r@pec.istruzione.it)

## **LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER ALUNNI MINORENNI PER IL CENTRO DI ASCOLTO (CIC)**

**(ATTIVITA' DI PREVENZIONE PREVISTA PER IL CENTRO INFORMAZIONE E CONSULENZA)**

I sottoscritti.....

genitori (tutore) dell'alunno/a.....

frequentante la classe ..... sez. ....liceo.....

autorizzano il/la propri ..... figlio/a a partecipare, nel corso dell'a.s., all'iniziativa

in oggetto.

Civitavecchia\_\_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI (O TUTORE)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_