



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**“Vittorio Alfieri”**

*C.so Alfieri, n. 367 – Asti C.F. 92040320050 – Codice Ministero ATIS003007*  
*con sezioni associate*

*LICEO CLASSICO “V.ALFIERI” - C.so Alfieri, 367 – 14100 Asti – Tel. Fax. 0141/593384 - ATPC00301E*  
*I.P.S.S.C. “Q. SELLA” - Via Giobert, 2 – 14100 Asti – Tel. 0141/530346 Fax 0141/593434 – ATRC003016*  
*LICEO ARTISTICO “B. ALFIERI” - Via Giobert, 23 - 14100 Asti - Tel. 0141/530183 Fax 0141/353989 - ATSD003014*

---

Il/ la sottoscritto/a.....  
 Residente a .....  
 via.....CAP.....  
 cellulare e indirizzo mail.....  
 .....

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

di essere il padre / la madre esercente la potestà sul minore:

NOME .....  
 COGNOME.....  
 Nato a ..... Il .....  
 Residente a ..... CAP .....  
 via ..... numero .....

Di essere pienamente a conoscenza, autorizzare e consentire, anche in nome e per conto dell'altro genitore, che il figlio partecipi all'OPEN WEEK del Liceo Classico “V.ALFIERI”, che si svolgerà a **Betania in Valmadonna (AL) dal 2 al 7 luglio 2018.**

Data .....  
 FIRMA.....

Il/ la sottoscritto/a, in veste di esercente la potestà parentale sul suddetto minore, e altresì in nome e per conto dell'altro genitore, si impegna a esonerare l'Istituto Vittorio Alfieri e le associazioni culturali “Gli Orti di Carignano e Alfeo e Aretusa”, gli organizzatori, i gestori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali in cui potrebbe incorrere di cui potrebbe essere responsabile il predetto minore durante lo svolgimento dell'OPEN WEEK.

Data .....  
 FIRMA .....

## SEGNALAZIONI UTILI ALL'ORGANIZZAZIONE:

Allergie

.....

Intolleranze alimentari

.....

Altri problemi di salute (fisici e/o psichici) di cui i genitori ritengano di dover dare comunicazione:

.....

## OPZIONI:

- **tutto il giorno (costo 180 euro)**
- **solo attività diurne, dalle 9 alle 18 (costo 90 euro)**

**ISCRIZIONE E PAGAMENTI:** L'iscrizione si intende confermata successivamente alla compilazione del modulo di iscrizione e al versamento della quota: entrambe le operazioni devono effettuarsi **entro il 15 maggio 2018**.

Il versamento della quota va effettuato sul Conto Corrente Bancario IBAN:

**IT98C060851031600000020017**, intestato all' Istituto Istruzione Superiore "Vittorio Alfieri" con **CAUSALE: "Adesione OPEN WEEK"**.



Associazione Culturale  
Alfeo e Aretusa



Associazione Culturale  
Gli Orti di Carignano