



**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. 0141/593384 - ATPC00301E*  
*I.P.S.S.C. “Q. SELLA” - Via Giobert, 2 – 14100 Asti – Tel. 0141/530346– ATRC003016*  
*LICEO ARTISTICO “B. ALFIERI” - Via Giobert, 23 - 14100 Asti - Tel. 0141/530183 - 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 ALFIERI, che si svolgerà a Betania in Valmadonna (AL) dall'1 al 6 luglio 2019.

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 .....



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

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 da effettuarsi entro il 31 maggio 2019. La quota è suddivisa in due parti: **80 euro** dovranno essere versati sul **Conto Corrente Bancario IT98C060851031600000020017 Cassa di Risparmio di Asti**, intestato a Istituto di Istruzione Superiore “Vittorio Alfieri”, causale Open Week, altri **100 euro** potranno essere pagati in contanti all’arrivo a Valmadonna il giorno 1 luglio o tramite bonifico bancario sul **CC IT35J0301503200000003601219 Fineco Bank** intestato a Gli Orti di Carignano, causale vitto e alloggio.



Associazione Culturale  
Culturale Alfeo e Aretusa



Associazione  
Gli Orti di Carignano