|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ministero dell'Istruzione e del Merito  Ufficio Scolastico Regionale per la Campania  **Istituto** **Omnicomprensivo Statale IOC - IPSS Polla** Viadei Campi , - 84035 Polla (Sa)  Tel/Fax 0975010624 [saic872009@istruzione.it](mailto:saic872009@istruzione.it) - [saic872009@pec.istruzione.it](mailto:saic872009@pec.istruzione.it) CF: 92006830654 – Codice Ministeriale: SAIC872009 – CODICE IPA: istsc\_saic872009 IBAN: IT29B0878476440010000045400 - Conto di Tesoreria: 316331Codice Univoco Ufficio: UF8XBP | http://www.cosepercrescere.it/wp-content/uploads/2014/04/bandiera-europea.jpg |

**Autorizzazione per la partecipazione all’iniziativa “Una giornata da studente” a.s.2024/2025.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di padre/madre/tutore di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la scuola media sita in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’iniziativa **“Una giornata da studente”** presso “l’IPSSAS

di Polla” per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_