



MODULO di **AUTORIZZAZIONE** PER **ATTIVITÀ POMERIDIANE**

**ALUNNO/A (minorenne):** CLASSE:

Indirizzo: □ **L**ICEO **L**inguistico □ **L**ICEO delle **S**CIENZE **U**MANE □ Istituto tecnico Sportivo □ SIA

□ BIOTECNOLOGIE SANITARIE □ ODONTOTECNICO □ MANUTENZIONE ASSISTENZA TECNICA

I sottoscritti

autorizzano il/la proprio/a figlio/a

ad usufruire delle attività di progetto/recupero offerte dalla scuola in orario extracurricolare, nelle diverse sedi dell’Istituto, entro e non oltre le ore:

* 18:00 presso la sede di via VITTORIO ALFIERI

**FIRMA dei GENITORI (padre e madre) o di chi ne fa le veci**

Data: …… /…… /…….