

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

(Modulo da riconsegnare firmato al docente del Corso di recupero)

Alla Dirigente Scolastica
I.P. "D. Modugno" Polignano a Mare

I sottoscritti _____,
genitori/tutore legale dello/a studente/ssa _____, frequentante la classe
_____ A.S. 2024-2025

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare all'evento **CENA ORIENTAMENTO A.S. 2025/26** presso i laboratori
dell'I.P. "D. Modugno" di Polignano a Mare sede di Polignano a Mare del 14.11.2024 e

DICHIARANO/DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità esonerando codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui
possa esporsi il/la proprio/a figlio/a durante il rientro a casa.

_____, ____/____/____

Firma genitori/tutore legale

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

(Modulo da riconsegnare firmato al docente del Corso di recupero)

Alla Dirigente Scolastica
I.P. "D. Modugno" Polignano a Mare

I sottoscritti _____,
genitori/tutore legale dello/a studente/ssa _____, frequentante la classe
_____ A.S. 2024-2025

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare all'evento **CENA ORIENTAMENTO A.S. 2025/26** presso i laboratori
dell'I.P. "D. Modugno" di Polignano a Mare sede di Polignano a Mare del 14.11.2024 e

DICHIARANO/DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità esonerando codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui
possa esporsi il/la proprio/a figlio/a durante il rientro a casa.

_____, ____/____/____

Firma genitori/tutore legale