Istituto Istruzione Secondaria Superiore "Città di Sansepolcro"
Largo Monsignor Luigi Di Liegro, 3 - 52037 Sansepolcro (AR), Tel. 0575/742250
e-mail: ARIS00200R@ISTRUZIONE.IT ARIS00200r@pec.istruzione.it
C. M.: ARIS00200R C. F.: 82001690518

Autorizzazione "Studente per un Giorno"

I/La sottoscritto/a._____ in qualità di genitore/tutore di_____ nato/a _____ il _____ e residente a_____ in via _____ e iscritto/a alla classe III della scuola secondaria di primo grado _____ di _____

AUTORIZZA

alla partecipazione dell'alunno/a all'iniziativa "Studente per un giorno" presso l' IISS città di Sansepolcro in data _____

DICHIARA

di accompagnare e riprendere il/la proprio/a figlio/a negli orari _____/_____ e di esonerare il IISS "Città di Sansepolcro" da ogni responsabilità civile in ordine alla partecipazione del minore.

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere consegnato dallo/a studente/ssa al momento dell'ingresso

Sansepolcro, data _____
Firma leggibile _____