



Istituto di Istruzione Superiore
Alberti - Dante
Firenze

**Autorizzazione per la partecipazione ad attività
(alunni minorenni)**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Alberti – Dante"
Firenze

Il sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno _____ nato

a _____ il _____,

iscritto alla classe _____ sez _____ indirizzo _____

di questo istituto

autorizza il/la proprio/a figlio/a a spostarsi per l'attività _____

il giorno _____ presso _____

Dichiara altresì di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità connessa a
comportamenti non adeguati da parte dell'alunno/a.

Si allega fotocopia del documento di identità

Firenze, li _____

Firma del genitore



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020





Istituto di Istruzione Superiore

Alberti - Dante

Firenze

**Autorizzazione per la partecipazione ad attività
(alunni maggiorenni)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____, iscritto nell'anno scolastico _____

_____/_____/_____ alla classe ___ sez. ___ a indirizzo _____ di questo Istituto

partecipare ad attività _____ presso _____, il giorno

Dichiara altresì di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità connessa a
proprie comportamenti non adeguati

Si allega fotocopia del documento di identità.

Firenze, li _____

Firma _____



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

