



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

**Autorizzazione per la partecipazione ad attività**

**Alunni maggiorenni**

Modulo  
STU4 - Rev.1  
del 09/11/22

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
iscritto/a nell'anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_  
di questo Istituto

**Dichiara**

di spostarsi per l'attività \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_.

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

Si allega fotocopia del documento di identità.

Firenze, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_