

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

“POC - PERCORSI DI ORIENTAMENTO PER GLI STUDENTI DEL TRIENNIO”.

(per studente minorenni)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il __/__/__, residente in via _____ città _____ prov. __ ,

e

la sottoscritta _____ nata a _____

il __/__/__, residente in via _____ città _____ prov. __ ,

GENITORI/TUTORI LEGALI dello studente/della studentessa

_____ nato/a _____ il __/__/__ residente a _____ in

via _____

frequentante la classe _____ dell’IIS Via delle Scienze di Colleferro,

AUTORIZZANO

il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al/i Modulo/i denominato/i:

del progetto “POC - Percorsi di orientamento per gli studenti del triennio”.

Allegano copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Recapito telefonico e indirizzo email di almeno uno dei genitori per eventuali comunicazioni da parte dei docenti che coordinano l’attività.

Data __/__/__

Firma del/dei genitore/i o tutore/i
