



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI **pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE "VITO VOLTERRA"**

Informatica e Telecomunicazioni - Elettronica ed Elettrotecnica - Grafica e Comunicazione



## **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE DELLE ATTIVITA' LABORATORIALI**

Il sottoscritto .....

genitore di .....

iscritto alla classe III media dell'Istituto .....

di .....

### **A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio a partecipare alle Attività Laboratoriali dalle 14.30 alle 16.30  
del: *(barrare i giorni scelti)*

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 20 Novembre 2018 | <input type="checkbox"/> 21 Novembre 2018 | <input type="checkbox"/> 23 Novembre 2018 |
| <input type="checkbox"/> 11 Dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> 12 Dicembre 2018 | <input type="checkbox"/> 14 Dicembre 2018 |
| <input type="checkbox"/> 22 Gennaio 2019  | <input type="checkbox"/> 23 Gennaio 2019  | <input type="checkbox"/> 25 Gennaio 2019  |

Dichiara di assumersi la responsabilità in relazione ad eventuali comportamenti che rechino danno a persone o cose, messi in atto dal proprio figlio durante le suddette attività.

San Donà di Piave, .....

FIRMA .....