**MODULO DI AUTORIZZAZIONE STUDENTE PER PARTECIPAZIONE ALL’ATTIVITA’**

**CORSO STAMPA 3D**

Alla Dirigente Scolastica

dell’I.I.S.S. “Sandro Pertini”

Genzano di Roma

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione al corso “Stampa 3D”, secondo le modalità ed il calendario previsti dalla relativa circolare, la n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiarano di essere a conoscenza che gli studenti si recheranno presso la sede di Via della Stella, 7 – Albano Laziale in orario pomeridiano e in modo autonomo e allo stesso modo la lasceranno al termine dell’attività e sollevano la scuola da ogni responsabilità per fatti che possano accadere in itinere.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente (leggibile): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 1\* (leggibile): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore 2\* (leggibile): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*La firma del genitore, anche per l’alunno maggiorenne, si rende necessaria quale informativa alla famiglia.

Il presente modulo di autorizzazione, compilato e firmato, va consegnato a mano al Prof. Francesco Grasso o all’Assistente Tecnico Massimiliano De Angelis.