



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“MARIE CURIE – CARLO LEVI”**

Sede 'Marie Curie': Parco Dalla Chiesa, via Torino 9 - 10093 COLLEGNO – Tel. 011 40.46.935 / Fax 011 40.37.987
Sezione Staccata 'Carlo Levi': via Madonna de La Salette 29 – 10146 TORINO - Tel. 011 72.83.51 / 011 72.46.48 - Fax 011 72.47.74
Succursale c/o S.M.S. Gramsci: Via Giuseppe di Vittorio n. 18 10093 Collegno – Tel 011 4051220
E-mail: tois067002@istruzione.it - Codice fiscale: 95628490013

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO DI ACCOGLIENZA CLASSI PRIME

in orario extrascolastico

Al Dirigente Scolastico

dell'IIS “Curie Levi”

Il sottoscritto/a _____, nato/a a
_____, il _____, residente a
_____.

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____, nato/a _____, il
_____, frequentante la classe _____

a partecipare al laboratorio di accoglienza il giorno _____ dalle h. _____ alle
h. _____ in orario extrascolastico.

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che mio/a figlio/a uscirà senza accompagnatore,
sollevando la scuola da ogni responsabilità a partire dal momento dell'uscita.

Data:

Firma del Genitore/Tutore: