ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677
e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it
Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice iPA: ipdmba

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.P. "Domenico Modugno"
Prof.ssa Margherita Manghisi
Polignano a Mare

OGGETTO: Autorizzazione per la partecipazione **all'Attività laboratoriale promossa nell'ambito del progetto Lettori alla Pari "Biblioteca Itinerante"** che si svolgerà presso il Monastero di San Benedetto di Conversano, nei giorni indicati di seguito.

- Giovedì 26 ottobre 2023 dalle ore 11.00 alle ore 12.45, classe 2A SSAS e 3A SSAS.
- Venerdì 27 ottobre 2023 dalle ore 9.30 alle ore 11.00, classe 4A SSAS.

L'attività è valida ai fini del PCTO-Project Work.

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____il__ /_ _ _ /____

residente a_____in via_____n° ___

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di GENITORE/TUTORE*/AFFIDATARIO (* consegnare relativa documentazione in direzione)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____il___ /__ /____

residente a_____in via_____n°_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di GENITORE/TUTORE*/AFFIDATARIO (* consegnare relativa documentazione in direzione)

dell'alunno/a_____frequentante la classe_____

dell'indirizzo_____della sede di_____

AUTORIZZA/NO

Il/La proprio/a figlio/a a prendere parte all'attività in oggetto. **Al termine dell'attività laboratoriale le classi 2A SSAS e 3A SSAS faranno direttamente rientro a casa**.

Data_____ Firma

_____

_____

Allegare copia dei documenti di riconoscimento dei firmatari.