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 alle **6 Masterclass** nell'ambito del **SUDESTIVAL 2024** presso il **Cinema Teatro Radar di Monopoli, venerdì 26 gennaio – sabato 27 gennaio – venerdì 2 febbraio – venerdì 23 febbraio – venerdì 15 marzo e sabato 16 marzo 2024 (questa data potrebbe variare)**, dalle ore 8.00 alle ore 13.30 ca.. Tutti i dettagli per la partecipazione all'evento sono descritti nella circolare n°. del 22 gennaio 2024. La partecipazione alle Masterclass è gratuita, è richiesto il contributo totale di 48 euro (8 euro a Masterclass) per il trasporto con pullman GT. L'attività è valida ai fini del PCTO. Si ricorda che il monte ore di minimo 210 ore per le attività di PCTO è obbligatorio per l'ammissione all'Esame di Stato.

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 proprio figlio/a prendere parte all'attività in oggetto.

Data_____ Firma

_____

_____