

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

(Modulo da riconsegnare firmato al docente TUTOR del Corso PNRR)

Alla Dirigente Scolastica
I.P. "D. Modugno" Polignano a Mare

I sottoscritti _____,
genitori/tutore legale dello/a studente/ssa _____, frequentante la classe
_____ A.S. 2023-2024

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al **PROGETTO PNRR "Fotografia Creativa"** o **"Produzione Video"**
(n.b.: cancellare la voce che non interessa), secondo il calendario allegato alla circolare n. _____, presso i
laboratori dell'I.P. "D. Modugno" di Conversano e nel Centro Storico e

DICHIARANO/DICHIARA

di assumersi ogni responsabilità esonerando codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui
possa esporsi il/la proprio/a figlio/a durante il rientro a casa.

_____, ____/____/____

Firma genitori/tutore legale
