ISTITUTO PROFESSIONALE

***“Domenico Modugno”***

**Via L. Sturzo n.c. - 70044 Polignano a mare (BA) - tel./fax 0804241677 - Codice Meccanografico: BARH120005 - Codice Fiscale: 93510750727** **e-mail:barh120005@istruzione.it** **-** **PEC:barh120005@pec.istruzione.it** **- Sito web:**[**www.modugno.edu.it**](http://www.modugno.edu.it/)

**Codice Univoco Ufficio: UF06OF - Codice iPA: ipdmba**

# Alla Dirigente Scolastica dell’I.P. “Domenico Modugno” Prof.ssa Margherita Manghisi

Polignano a Mare

# **OGGETTO:** Autorizzazione alla partecipazione agli incontri di “Lector in Fabula”, previsti per le classi Quinte nei giorni 20 e 23, 24 e 25 settembre e specificati nella circolare n. …….

Il/La sottoscritto/a nato/a il / / residente a in via n° codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

in qualità di (genitore/tutore\*/affidatario\*)

Il/La sottoscritto/a nato/a il / / residente a in via n° codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

in qualità di (genitore/tutore\*/affidatario\*)

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