



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

"BALDESSANO - ROCCATI"

Viale Garibaldi, 7 - 10022 CARMAGNOLA (TO)
Tel. (011) 972.03.87 - 972.18.08 - FAX (011) 977.19.91
Cod. Fisc. : 84509050013

email: segreteria@baldessano.roccati.it - PEC: TOIS008006@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____, frequentante la classe (INDICARE CLASSE, SEZIONE E INDIRIZZO FREQUENTATA):

CLASSE	SEZIONE	INDIRIZZO
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> IPA
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> IPC
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> IPS
<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> FM
<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> TT
	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> LSA
		<input type="checkbox"/> LST
		<input type="checkbox"/> LC

autorizza la partecipazione del proprio figlio/a agli interventi didattici che l'Istituto porrà in essere per l'a.s. 2018/2019 nel periodo 15 ottobre – 15 maggio, secondo il calendario pubblicato sul sito della scuola alla sezione HELP presso la sede:

ROCCATI, Viale Garibaldi 7

Io sottoscritto autorizzo la scuola a fornire informazioni via mail sulle prenotazioni e sulle eventuali revoche che mio figlio potrà in essere durante l'anno scolastico, secondo i moduli on line di prenotazione/cancellazione che l'Istituto attiva.

Firma del genitore

(Leggibile)
