



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI" TRAPANI
ISTITUTO TECNICO SETTORE TECNOLOGICO

Elettronica e Elettrotecnica - Informatica e Telecomunicazioni - Trasporti e logistica

C.M. TPIS01800P –C.F.80004460814

Piazza XXI Aprile- 91100 TRAPANI-tel.092329498

email:tpis01800p@istruzione.it pec: tpis01800p@pec.istruzione.it – www.isdavincitorre.edu.it

Il/la sottoscritto/a (padre/madre/tutore) _____ e

il/la sottoscritto/a (padre/madre/tutore) _____

autorizzano

l'alunno/a _____,

frequentante la scuola Secondaria IIS. "L. Da Vinci", classe _____ sez. _____ ITI/ITTL, a partecipare all'Open Day del nostro Istituto che si terrà il _____

dalle ore _____ alle ore _____

Al termine dell'evento gli studenti saranno liberi da ulteriori impegni.

Trapani _____

Firma _____

Firma _____

Ai sensi del Cod. Civile e dell'art.33 D. LGS 154/2013 relativo alla responsabilità genitoriale, laddove la presente dichiarazione sia sottoscritta da un solo genitore, lo stesso dichiara di aver effettuato la scelta con il consenso dell'altro genitore