**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARI
A SUPERIORE**
**LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO**

LICEO SCIENTIFICO "E.
MATTEI"
Via delle
Querce tel.
0981 1989913
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO CLASSICO "G.
GARIBALDI"
Via Roma, 164
Tel. 0981209049
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO ARTISTICO "A.
ALFANO"
Via Polisportivo
Tel.
0981200531
87012 CASTROVILLARI (CS)

LICEO
SCIENTIFICO
Via J. F. Kennedy 10
Tel. 098181789
87026 MORMANNO (CS)

Al Dirigente Scolastico dell'IIS:
LS "E. MATTEI" – LC "G. GARIBALDI" – LA "A. ALFANO" CASTROVILLARI
LICEO SCIENTIFICO MORMANNO
Allo Staff del DS
Al DSGA

OGGETTO : Autorizzazione partecipazione alle attività di preparazione al progetto "Ciak – un processo simulato per evitare un vero processo".

I sottoscritti _____
genitori dell'alunna/o _____
frequentante la classe _____ sez. _____ Liceo _____

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di preparazione al progetto "Ciak" programmata dall'IIS per come risulta nella circolare consultabile sul sito ufficiale dell'IIS che si terrà a partire da lunedì 3 febbraio dalle 14 alle 16.

Gli stessi dichiarano, altresì, di

- impegnarsi a fare rispettare alla/al propria/o figlia/o il Regolamento di Istituto, in quanto l'uscita rientra nelle attività didattiche previste nel PTOF 22/25;
- di essere a conoscenza che gli studenti saranno accompagnati da personale scolastico in servizio e puntualmente incaricato (Docenti);
- di aver provveduto / non aver provveduto al pagamento della quota assicurativa del/la proprio /a figlio/a prevista dalla Scuola.

Firma dello studente

Firma dei genitori (o tutore legale)