



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLA PARTECIPAZIONE DELLE ATTIVITA' LABORATORIALI

Il sottoscritto
genitore di
iscritto/a alla classe III sez. dell'Istituto
di

A U T O R I Z Z A

il/la proprio figlio/a a partecipare alle Attività Laboratoriali dalle 14.15 alle 16.15 del:
(barrare il giorno scelto)

AUTOMAZIONE

- ☐ 17 Novembre 2025
☐ 24 Novembre 2025
☐ 01 Dicembre 2025
(Lunedì)

INFORMATICA

- ☐ 20 Novembre 2025
☐ 27 Novembre 2025
☐ 04 Dicembre 2025
(Giovedì)

GRAF. e COMUNICAZIONE

- ☐ 19 Novembre 2025
☐ 26 Novembre 2025
☐ 03 Dicembre 2025
(Mercoledì)

e di assumersi la responsabilità in relazione ad eventuali comportamenti che rechino danno a persone o cose, messi in atto dal/la proprio/a figlio/a durante le suddette attività, liberando l'ITTS "V.Volterra".

Al termine dell'attività **provvederà a prelevare il/la proprio/a figlio/a all' esterno dell'istituto.**

San Donà di Piave,

FIRMA