Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto di appartenenza

dell’alunno ……………………………………………………………………………………………..

Al Referente dell’Ufficio Scolastico Territoriale

per la Consulta Studentesca della Provincia di Sondrio

Prof.ssa Maria Maddalena Ricciardi

**Oggetto:** Autorizzazione partecipazione al seminario di formazione “Un sogno chiamato Europa” a Sondalo (SO), il 15,16 e 17 aprile

Il/la sottoscritto/a ……..................................................................................... in qualità di genitore dello studente ……...................................................................................., nato il ……………….a …………………………… in provincia di …………………. cap…………… e residente in………………………………… (………..), via………………………………., n……………,

tel. Genitore……………………………,

frequentante la classe ............ dell'Istituto ………………………..............................................., con la presente autorizza il proprio figlio, affidato al prof. ………………………………………………. o suoi collaboratori docenti a partecipare all’evento in oggetto.

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza del programma e delle finalità del viaggio che comporta.

Sondrio, ………………………………………………….

Firma del Genitore

…………………………………………………………

Firma dello studente ………………………………………………………