**AUTORIZZAZIONE STUDENTI MINORENNI**

**PER PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ CON ESPERTI ESTERNI**

Il/La sottoscritto/a genitore o tutore dello/a studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a e frequentante la classe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** di questo Istituto

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dalle **ore \_\_\_\_\_\_\_** alle **ore \_\_\_\_\_\_\_** all’attività / conferenza / evento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si terrà nei locali scolastici della sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare luogo: aula assegnata alla classe, aula magna, altro)* con la partecipazione dell’esperto/degli esperti esterno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

Il/La sottoscritto/a

* dichiara di conoscere il programma dell’attività.
* si impegna a invitare il/la proprio/a figlio/a a contribuire alla buona riuscita dell’attività proposta, a collaborare con il/i docente/i per quanto concerne la disciplina, la puntualità e il rispetto delle persone.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore o tutore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_