



## STAGE DI ORIENTAMENTO PER STUDENTI DELLA III° MEDIA

### AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI (si prega di scrivere in stampatello)

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori di \_\_\_\_\_

Recapiti genitori: tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

esercanti su di lui/lei la patria potestà, esprimiamo il consenso alla partecipazione di nostro/a figlio/a a:

Mattina in classe in classe dalle 08:00 alle 12:00 il giorno :

11 dicembre	
12 dicembre	
13 dicembre	

Che indirizzo vorresti fare: classico  scientifico  sportivo

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Consegnare all' URP inviare via mail all'indirizzo [urp@liceovida.org](mailto:urp@liceovida.org)

*...L... sottoscritt... dichiara/no di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996, n° 675 "Tutela della privacy" art. 27 e DLGS n° 196/03) e prende conoscenza della normativa allegata.*

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_