

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.T.E. "GRIMALDI-PACIOLI"  
VIA A. TURCO, 32  
88100 CATANZARO**

OGGETTO: Autorizzazione partecipazione al laboratorio territoriale "Benessere psicofisico e consumi consapevoli" Centro Calabrese di Solidarietà

I sottoscritti genitori e/o tutori:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe.....sez .....  
della Sede.....dell'I.T.E. "Grimaldi-Pacioli" a partecipare all' attività di cui  
all'oggetto come indicato nella relativa circolare (18 e 19 gennaio dalle ore 14.00 alle ore 17.00; 27  
gennaio dalle ore 9.00 alle ore 13.00).

I sottoscritti, altresì, autorizzano i propri figli a recarsi autonomamente, in orario pomeridiano, presso  
la sede Grimaldi e di fare rientro a casa, autonomamente al termine degli incontri.

Allegare alla presente le copie dei documenti di identità di entrambi i genitori

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_