



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

IIS "Vittorio Veneto - Salvemini"

Viale Mazzini, 4 - 04100 Latina

Cod. Mecc. LTIS027001 Cod. Fisc. 91165890590-Tel. (0773) 484391 - 690216 - 661083

Sito Web: [www.vittoriovenetosalvemini.edu.it](http://www.vittoriovenetosalvemini.edu.it) - e-mail: [LTIS027001@istruzione.it](mailto:LTIS027001@istruzione.it) - p.e.c.: [LTIS027001@pec.istruzione.it](mailto:LTIS027001@pec.istruzione.it)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PERCORSI DI  
POTENZIAMENTO E RECUPERO DELLE COMPETENZE DI BASE**

**Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione del percorso:** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore)

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome dell'alunno/a)

frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'IIS Vittorio Veneto Salvemini  
(classe, sezione, indirizzo)

**AUTORIZZA**

Il/la propri\_ figli\_ al percorso di cui sopra che si svolgerà nei locali \_\_\_\_\_  
secondo il seguente calendario

**Calendario**

Giorno	Data	Dalle ore	Alle ore

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337ter e 337quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.