

# MODELLO AUTORIZZAZIONE

## SPOSTAMENTO DA UNA SEDE ALL'ALTRA

A causa della dislocazione dell'Istituto su due sedi:

- Sede principale con ingressi in via Palmieri, 4 e via Stazione, 1;
- Succursale in viale S. Maria della Croce 10/B

Si invitano i genitori degli studenti che effettueranno lo STAGE di orientamento a compilare la seguente autorizzazione allo spostamento degli alunni da una sede all'altra accompagnati da un docente e/o collaboratore scolastico.

**N.B.: L'autorizzazione va consegnata al momento dell'ingresso a scuola al docente o al collaboratore che accerterà la presenza.**

### AUTORIZZAZIONE SPOSTAMENTI ALUNNI

Il/La sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a .....

in STAGE presso l'I.I.S. "Racchetti-da Vinci" di Crema in data.....

AUTORIZZA

i trasferimenti del/della proprio/a figlio/a da una sede all'altra dell'Istituto sotto la supervisione di un docente incaricato nel corso della giornata di STAGE.

Data \_\_\_\_\_ Firma di un genitore \_\_\_\_\_