

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL LICEO "E. PESTALOZZI"  
SAN SEVERO

**Oggetto:** Autorizzazione partecipazione Sportello di supporto e consolidamento di Lingua e cultura italiana tenuto dalla prof.ssa Totaro Alessandra

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ esercenti la potestà genitoriale sul/la  
minore \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ (dati del figlio)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a  
a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel/cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il proprio figlio a prendere parte allo sportello di Italiano nell'a.s. 2023/2024 qualora lo studente ne ravvisi la necessità e previo accordo con la docente, come da comunicazione n. 54.

I sottoscritti esonerano espressamente l'istituzione scolastica e la docente da ogni responsabilità sia per danni arrecati a terzi dal/la suddetto/a minore, sia per infortuni e danni riportati dallo/a stesso/a minore durante l'attività in oggetto.

San Severo, \_\_\_\_\_

IL PADRE \_\_\_\_\_

LA MADRE \_\_\_\_\_

*NB: Allegare alla presente copia del documento di identità del genitore*