

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALL'OPEN DAY**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della  
scuola  dell'infanzia  primaria  secondaria I grado,

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività dell'Open Day d'Istituto, che si svolgerà venerdì 26 gennaio  
2024, dalle ore 15:00 alle ore 17:00, presso il plesso  Bivio Foresta  via Ischia.

Si allegano copie documenti di identità.

Carini, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano copie documenti di identità.

Carini, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Da compilare esclusivamente in caso di assenza di uno dei due genitori**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara (art. 317 del Codice Civile) che l'altro  
genitore è impossibilitato a firmare la presente autorizzazione, ma è stato informato ed ha dato il proprio  
consenso.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_