****

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “VIA DEI PAPARESCHI”**

Liceo Scientifico opz. Scienze Applicate - Liceo Scienze Umane opz. Economico Sociale -

Liceo Linguistico - Ist. Tecnico Amministrazione Finanza e Marketing - Art. Relazioni Internazionali

Sede Centrale: Via dei Papareschi, 30/A - 00146 Roma - Tel. 06/12.112.69.05 - 06/55.30.89.13

Sede Succursale: Via delle Vigne, 205 - 00148 Roma - Tel. 06/65.67.81.86 - 06/12.112.66.65

C.F. 80227330588 - Cod. Meccanografico: RMIS09100B Cod. Univoco UF3E4N

E-Mail: [rmis09100b@istruzione.it](file:///C%3A%5CUsers%5CDiana%5CDownloads%5Crmis09100b%40istruzione.it) - PEC: [rmis09100b@pec.istruzione.it](file:///C%3A%5CUsers%5CDiana%5CDownloads%5Crmis09100b%40pec.istruzione.it)

MODULO AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE

AGLI ALLENAMENTI PER I CAMPIONATI STUDENTESCHI

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare agli allenamenti e selezioni di pallacanestro per i Campionati Studenteschi nell’Anno Scolastico 2024/2025, in orario extracurriculare dalle 14:00 alle 16:00 nei seguenti giorni:

- giovedì 13/02/2025 presso la sede succursale di via delle Vigne 207.

- giovedì 20/02/2025 presso la sede succursale di via delle Vigne 207

- giovedì 27/02/2025 presso la sede succursale di via delle Vigne 207

Gli alunni dalla sede centrale potranno arrivare anche dopo le ore 14:00.

Roma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

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