



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO  
ENOGASTRONOMIA, OSPITALITA' ALBERGHIERA –  
SOCIO SANITARIO  
I.P.E.O.A. "A. PEROTTI"**

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AD UN EVENTO  
TRIENNIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' evento "OPEN DAY – A SCUOLA DI FUTURO", nell'ambito del Progetto per il PCTO, che si svolgerà il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore 08.00 alle ore 13.00 circa presso ISTITUTO PEROTTI – BARI.

All'evento sarà presente il/la prof./ssa \_\_\_\_\_

Sarà cura di noi genitori accompagnare e prelevare nostro/a figlio/a.

**OPPURE**

Nostro/a figlio/a si recherà autonomamente presso la sede dell'evento e dalla stessa si recherà a casa al termine. L'istituto e il personale è sollevato da ogni responsabilità di vigilanza relativa ai tragitti.

Al termine dell'evento, anche se questo dovesse terminare prima dell'orario indicato, mio/a figlio/a si recherà autonomamente a casa.

**Si allega in copia documento di riconoscimento di mio/a figlio/a e del/dei firmatario/i**

Bari, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA\* (genitore/tutore)

\_\_\_\_\_  
FIRMA\* (genitore/tutore)

*\*In caso di unico genitore firmatario: dichiarazione AI SENSI DELLA NOTA MIUR DEL 2 SETTEMBRE 2015, PROT. 5336. Il genitore/tutore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".*