



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
TECNICA COMMERCIALE - SCIENTIFICA - PROFESSIONALE

“CADUTI DELLA DIRETTISSIMA”

Uffici Amministrativi e Presidenza - Via Toscana n.21 - 40035 Castiglione dei Pepoli (BO)

Codice Fiscale 92004610371 - Tel.0534803511

E-mail: [bois009009@istruzione.it](mailto:bois009009@istruzione.it); Sito web: [www.isicast.edu.it](http://www.isicast.edu.it); Pec: [bois009009@pec.istruzione.it](mailto:bois009009@pec.istruzione.it)

## Modulo autorizzazione

Io sottoscritto/a ..... , genitore  
dell'alunno/a ..... della classe .....  
il giorno \_\_\_\_\_

### AUTORIZZO

mio/a figlio/a a

1. Raggiungere in autonomia il luogo di ritrovo per la partenza, come da comunicato della Dirigente scolastica
2. Fare rientro in autonomia una volta terminata l'attività didattica.

Luogo ..... Data.....

---

Firma