***INDIRIZZI:***

* ***“A****mministrazione,* ***F****inanza e* ***M****arketing” (****A.F.M.)***
* *“****R****elazione,* ***I****nternazionale per il Marketing”* ***(R****.****I****.****M.)***
* *“****S****istemi,* ***I****nformatici* ***A****ziendali” (****S****.****I****.****A****.)*
* *“****T****urismo”*
* *“****C****orso* ***S****erale* ***C.P.I.A.*** *(****A.F.M. e S.I.A.****)*

***I****stituto* ***T****ecnico* ***E****conomico* ***S****tatale*

***“LEONARDO DA VINCI”***

*Via Carlo Santagata n. 18/S. Maria Capua Vetere (CE)*

Codice Fiscale: **80011370618** Cod. Istituto***CETD04000V***

***C****odice* ***U****nivoco**per la* ***F****atturazione* ***E****lettronica***UF3Z1D**

*Tel.: 0823-841270 - 0823-841202*

*e-mail:* cetd04000v@istruzione.it *Pec:* cetd04000v@pec.istruzione.it

*Sito web* www.isdavincismcv.edu.it

**Oggetto**: **Autorizzazione alla partecipazione uscita attività didattica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore / tutore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’ ITES “ Leonardo da Vinci”

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita per l’incontro con l’ attrice Monica Guerritore previsto dal Mitreo Film Festival, a partire dalle ore 10:30 alle ore 13:00 in data 02.02.2023 presso il centro ippico di Santa Maria Cv.

Per gli allievi minorenni si richiede estremi documento di riconoscimento.

………………………………………………………………………………..

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

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