



Istituto Istruzione Superiore "PITAGORA"
 Via Puglia, 24 - 75025 POLICORO (MT) - tel. 0835972101
 www.pitagorapolicoro.eu - www.ipsiapolicoro.org
 mtis01800q@istruzione.it - mtis01800q@pec.istruzione.it
 C.M. MTIS01800Q - C.F. 81001550771 - Cod. Univ. UFWVUK



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)




**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Pitagora"
POLICORO (MT)**

Il sottoscritto _____, nr. tel. _____ genitore (esercente la
 (cognome e nome)
 potestà) dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
 (cognome e nome)

A U T O R I Z Z A

il/la figlio/a a recarsi presso il "MUSEO SIRITIDE" di Policoro, **IL GIORNO 19 FEBBRAIO 2020, partenza ALLE ORE 9:00 E RIENTRO PREVISTO PER LE ORE 13:00. Nel caso di rientro anticipato gli studenti potranno** rientrare presso le loro famiglie.

Il genitore dell'alunno/a deve apporre la firma accanto a quella del figlio.

Policoro, lì _____

Firma del genitore

Firma dell'alunno



Istituto Istruzione Superiore "PITAGORA"
 Via Puglia, 24 - 75025 POLICORO (MT) - tel. 0835972101
 www.pitagorapolicoro.eu - www.ipsiapolicoro.org
 mtis01800q@istruzione.it - mtis01800q@pec.istruzione.it
 C.M. MTIS01800Q - C.F. 81001550771 - Cod. Univ. UFWVUK



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)




**Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Pitagora"
POLICORO (MT)**

Il sottoscritto _____, nr. tel. _____ genitore (esercente la
 (cognome e nome)
 potestà) dell'alunno/a _____ della classe _____ sez. _____
 (cognome e nome)

A U T O R I Z Z A

il/la figlio/a a recarsi presso il "MUSEO SIRITIDE" di Policoro, **IL GIORNO 19 FEBBRAIO 2020, partenza ALLE ORE 9:00 E RIENTRO PREVISTO PER LE ORE 13:00. Nel caso di rientro anticipato gli studenti potranno** rientrare presso le loro famiglie.

Il genitore dell'alunno/a deve apporre la firma accanto a quella del figlio.

Policoro, lì _____

Firma del genitore

Firma dell'alunno