



Via Morelli e Silvati – 83100 Avellino - Tel. 0825/1643269 – Presidenza 0825/1643261
 Email avtd03000b@istruzione.it - Sito www.iteamabile.gov.it

Al Dirigente dell'ITE Amabile di Avellino

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE Sportello Didattico

Il/La
 sottoscritto/a.....padre/madre/tutore
 dell'alunno/afrequentante la classe.....
 sezione..... presso codesto Istituto, residente a In Via/Piazza.....
 Numero telefonico.....

AUTORIZZA

il figlio a recarsi a scuola per la lezione di Sportello Didattico, da lui richiesta, con il
 pro.re..... il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

Esonera l'istituzione da ogni responsabilità relativa ed incidenti interveniente in
 itinere.

Data.....

Firma del genitore/tutore

.....