



**Istituto d'Istruzione Superiore Statale
"Virgilio FLORIANI"**



MBIS024001@pec.istruzione.it

MBIS024001@istruzione.it

Codice Fiscale.: 94004480151 – Codice univoco: UF1007 – Codice Meccanografico: MIIS024004

SEDE – Uffici di Segreteria

Via B. Cremagnani, 18 - 20871 Vimercate (MB)
tel 039.608.06.47 039.685.27.

SEDI ASSOCIATE

I.P.C.T. "A. OLIVETTI" – "LICEO SCIENZE UMANE"
Via Adda, 6 - 20871 Vimercate (MB) tel. 039.685.41.09

CORSO SERALE

I.P.C.T. "A. OLIVETTI" Indirizzo Servizi Socio Sanitari Via B. Cremagnani, 18 - 20871 Vimercate (MB)

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE in orario scolastico valida per l'intero ciclo di studi.

Al Dirigente Scolastico
Prof. Daniele ZANGHERI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dello/a
studente/ssa _____ della classe/sezione _____

AUTORIZZA

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate organizzate dalla scuola per l'intero ciclo scolastico nell'ambito del comune di Agrate e zone limitrofe.

I genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale.

Firma _____

Firma _____

Ovvero:

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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.

Firma _____