

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a Genitore di frequentante la classe

AUTORIZZA

la partecipazione del proprio figlio o della propria figlia alla proposta indicata nella circolare allegata di cui si dichiara di aver dato completa lettura.

Bari, FIRMA

**I.I.S.S. D. Romanazzi**

Tel. 0805425611

Via C. Ulpiani, 6/a – 70124 - BARI

C.M. BAIS062007 – C.F. 93449260723 – Cod. Unico UFDHXB

Indirizzo Email: [BAIS062007@ISTRUZIONE.IT](mailto:BAIS062007@ISTRUZIONE.IT) – Indirizzo Pec: [BAIS062007@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:BAIS062007@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**Sito web:** [**www.istitutoromanazzi.edu.it**](http://www.istitutoromanazzi.edu.it/)