



*Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per le pari opportunità*



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO “LUIGI DELL'ERBA”**

**Chimica e Materiali - Biotecnologie Ambientali – Biotecnologie Sanitarie**

**Informatica - Produzioni e Trasformazioni**

**Castellana Grotte (BA)**



Codice Meccanografico BATF04000T - C.F. 80005020724 - Cod. Un. Ufficio:UF41EH

E-mail: [batf04000t@istruzione.it](mailto:batf04000t@istruzione.it) - Pec: [batf04000t@pec.istruzione.it](mailto:batf04000t@pec.istruzione.it) - Sito Internet: [www.itiscastellanagrotte.gov.it](http://www.itiscastellanagrotte.gov.it)

*Corso di formazione realizzato con il contributo del Dipartimento per le Pari Opportunità,  
nell'ambito dell'avviso “In estate si imparano le STEM”*

Al Dirigente Scolastico  
dell'ITT “Luigi dell'Erba”  
Via della Resistenza, 40  
70013 Castellana Grotte (BA)

**PROGETTO “I COLORI DELLA SCIENZA”  
AUTORIZZAZIONE** (a cura di genitori/tutori)

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Genitore/tutore di**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- AUTORIZZA il il/la proprio/a figlio/a (in seguito denominato minore) a partecipare alla manifestazione finale del progetto STEM presso l'ITT “Luigi dell'Erba” in data 29/01/2018 dalle ore 16.30 alle ore 18.30
- DICHIARA inoltre di esonerare e liberare la scuola da responsabilità in merito ad eventuali danni che il minore dovesse subire durante la manifestazione e la permanenza presso l'istituto.
- DICHIARA infine di esonerare la scuola da responsabilità per danni a persone o cose che il minore dovesse causare durante la permanenza presso l'istituto.

Al termine dell'attività (scegliere una delle opzioni):

- Verrà personalmente a prelevare il minore al termine dell'attività
- Delega il sig. \_\_\_\_\_ identificabile mediante documento d'identità a venire a prelevare il proprio figlio al termine dell'attività.
- Chiede che il minore esca da scuola in autonomia, sollevando in tal caso la scuola ed i suoi operatori da ogni responsabilità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Per qualsiasi informazione contattare il referente prof. Setteducati Antonio Tel.3388226864  
Mail:[antonio.setteducati@mail.com](mailto:antonio.setteducati@mail.com)**