|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I S T I T U T O D I I S T R U Z I O N E S E C O N D A R I A S U P E R I O R E** | | | |  |
| “ L U I G I V A N V I T E L L I " | | | |
| **TECNICO** | | **PROFESSIONALE** | |
| **ECDL** | **SETTORE ECONOMICO**  Amministrazione Finanza  e Marketing | **SETTORE TECNOLOGICO**  Costruzioni Ambiente e Territorio | **SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO**  Produzioni industriali e Artigianali Manutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE SERVIZI**  Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera Servizi socio-sanitari |  |
|  |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI ( AV ) Cod. mecc.AVIS01200L*** | | | |
| [avis01200l@pec.istruzione.it](mailto:avis01200l@pec.istruzione.it) [www.iissvanvitelli.gov.it](http://www.iissvanvitelli.gov.it/) [AVIS01200L@istruzione.it](mailto:AVIS01200L@istruzione.it) | | | |
| Tel. 0827 1949208 COD. FISCALE : 82002610648 Fax 0827 1949202 | | | | | |

Autorizzazione per attività pomeridiane di potenziamento classi quinte

OGGETTO:autorizzazione alla partecipazione alle attività pomeridiane di potenziamento classi quinte

\_\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre/madre dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

frequentante nel c.a.s. 2018/2019 la classe\_\_\_\_\_\_, sez. \_\_\_\_\_ corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di Codesto Istituto.

**A U T OR I Z Z A**

Il/La proprio/a figlio/a alla partecipazione alle attività pomeridiane di potenziamento classi quinte presso l’I.I.S.S. “L. Vanvitelli” di Lioni come da calendario comunicato.

Data Firma