



Istituto di Istruzione Superiore Alberti – Dante Firenze

**Autorizzazione per la partecipazione ad attività**

**Alunni minorenni**

Modulo  
STU3 - Rev.0  
del 09/11/2022

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. "Alberti – Dante"  
Firenze

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritto alla classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ di questo  
Istituto

**autorizza**

il/la proprio/a figlio/a a spostarsi per l'attività \_\_\_\_\_  
il giorno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di sollevare l'Istituto scolastico da ogni responsabilità connessa a comportamenti non adeguati da parte dell'alunno/a.

Si allega fotocopia del documento di identità

Firenze, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore