



ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO
Sen. O. Jannuzzi
ANDRIA

Indirizzi: ELETTRONICA ED Elettrotecnica
INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI
MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione al progetto: “*SENSORI E MISURE BIOMETRICHE*”**

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante nel
corrente anno scolastico la classe _____ della Scuola ITT “Sen. O. Jannuzzi” di Andria (BT),

AUTORIZZANO

il/la propri___ figli___ a partecipare al progetto in oggetto indicato che si svolgerà nel laboratorio di
Elettronica del I piano della scuola come da calendario comunicato.

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

I sottoscritti autorizzano l'uscita autonoma del/della propri___ figli___.

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

DICHIARAZIONE DA RILASCIARE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze
amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR
445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Andria, _____

Firma del genitore
