

<b>Ministero dell'Istruzione e del Merito</b>		
<b>Istituto d'Istruzione Superiore - Paola</b>		
<b>ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "PIZZINI-PISANI"</b> <small>Viale della Libertà - 87027 PAOLA (CS)</small>	<b>IPSEA "SAN FRANCESCO"</b> <small>Istituto Professionale Statale per l'Engegneria e l'Informatica Abbruzzese Via S. Agata - 87027 PAOLA (CS)</small>	<small>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO</small> <b>LICEO STATALE "GALILEO GALILEI"</b> <small>via G. Mancini SNC - 87027 PAOLA (CS)</small>
Indirizzo VIALE DELLA LIBERTÀ, 87027 PAOLA (CS) Telefono 0982582613 Fax 0982582991	Indirizzo VIA SANT'AGATA, 87027 PAOLA (CS) Telefono 0982610327 Fax 0982621852	Indirizzo VIA G. MANCINI SNC, 87027 PAOLA (CS) Telefono 0982613505 Fax 0982582355
Email <a href="mailto:CSIS072008@istruzione.it">CSIS072008@istruzione.it</a> Pec <a href="mailto:CSIS072008@pec.istruzione.it">CSIS072008@pec.istruzione.it</a> Sito web <a href="https://www.iispaola.edu.it/">https://www.iispaola.edu.it/</a>		

Alla Dirigente Scolastica  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore - Paola

**Oggetto: MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE/SSA ALL'EVENTO LIVE AL CINEMA CONTRO IL BULLISMO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

in qualità di genitori, o esercenti la responsabilità genitoriale, dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ di questo Istituto, nella sede del \_\_\_\_\_ (indicare la sede frequentata: Liceo "Galilei", IPSEA; IIS "Pizzini-Pisani"),

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla visione del film **IL RAGAZZO DAI PANTALONI ROSA** che si svolgerà presso il Cinema Teatro Odeon giorno 04 Novembre 2024 dalle ore 08.30 alle ore 12.30 ca, secondo quanto specificato nella Circolare consultabile sul sito della Scuola: [www.iispaola.edu.it](http://www.iispaola.edu.it)

**ESONERANO**

la Scuola da qualsiasi responsabilità in ordine a danni che il/la proprio/a figlio/a può arrecare a sé medesimo/a o a terzi a causa di un comportamento scorretto fuori dalla norma.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

(o esercenti la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_