



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca



Istituto di Istruzione Superiore "Benedetto Castelli"

Istituto Tecnico Settore Tecnologico, Scuola in Ospedale

Via Cantore, 9 25128 Brescia tel. 030/3700267 fax 030/395206 e-mail segreteria@itiscastelli.it

cod. fiscale 80048510178 - cod. unico fatturazione UFE3MI - cod. ipa istsc_bsis037004 - cod. mecc. BSIS037004

PEC: bsis037004@pec.istruzione.it - SITO: www.iiscastelli.gov.it

Al Dirigente Scolastico
IIS "Benedetto Castelli" Brescia

__ sottoscritt _____ genitore dell'allievo _____
frequentante nel corrente anno scolastico la classe __ sez. __ di questo Istituto, avendone
la potestà

autorizza

il figlio a partecipare all'attività scolastica _____

che si svolgerà all'esterno della scuola nel/nei giorno/i _____

Brescia, _____

Firma
