

**AUTORIZZAZIONE AD UTILIZZARE GLI SPAZI SCOLASTICI IN ORARIO
EXTRASCOLASTICO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
V. CAPIROLA
LENO (BS)

Il sottoscrittogenitore dell'alunno
..... iscritto alla classe
..... Presso codesto Istituto

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a a permanere in Istituto oltre l'orario scolastico delle lezioni per:

- utilizzo laboratorio informatici
- aule per studio individuale/di gruppo
- Aula Magna per progetti scolastici

Firma

.....