



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali,  
Socio-Sanitari, per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera  
"ALESSANDRO FILOSI"

Via Roma, 125 – 04019 Terracina (LT)

Tel. 0773 702877

Codice Ministeriale: LTRC01000D

Codice Fiscale: 80004020592

e-mail: [ltrc01000d@istruzione.it](mailto:ltrc01000d@istruzione.it) [ltrc01000d@pec.istruzione.it](mailto:ltrc01000d@pec.istruzione.it)  
<http://www.filositerracina.gov.it>



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

padre/madre dell'allievo/a \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a e frequentante la Classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

indirizzo: Alberghiero  Serv. Commerciali  Serv. Socio-Sanitari

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla **XXIII giornata nazionale della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie**, organizzata dall'associazione **LIBERA** il giorno **21 marzo 2018** a **Terracina**.

L'Istituto è sollevato da qualsiasi responsabilità dipendente dalla non osservanza delle disposizioni impartite dai docenti.

(firma di chi esercita la patria potestà)

Numero cellulare allievo/a \_\_\_\_\_ Numero cellulare genitore \_\_\_\_\_

(da consegnare al/alla docente Coordinatore di Classe)



Istituto Professionale di Stato per i Servizi Commerciali,  
Socio-Sanitari, per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera  
"ALESSANDRO FILOSI"

Via Roma, 125 – 04019 Terracina (LT)

Tel. 0773 702877

Codice Ministeriale: LTRC01000D

Codice Fiscale: 80004020592

e-mail: [ltrc01000d@istruzione.it](mailto:ltrc01000d@istruzione.it) [ltrc01000d@pec.istruzione.it](mailto:ltrc01000d@pec.istruzione.it)  
<http://www.filositerracina.gov.it>



Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

padre/madre dell'allievo/a \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a e frequentante la Classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

indirizzo: Alberghiero  Serv. Commerciali  Serv. Socio-Sanitari

### AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla **XXIII giornata nazionale della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie**, organizzata dall'associazione **LIBERA** il giorno **21 marzo 2018** a **Terracina**.

L'Istituto è sollevato da qualsiasi responsabilità dipendente dalla non osservanza delle disposizioni impartite dai docenti.

(firma di chi esercita la patria potestà)

Numero cellulare allievo/a \_\_\_\_\_ Numero cellulare genitore \_\_\_\_\_

(da consegnare al/alla docente Coordinatore di Classe)

