



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CESTARI - RIGHI"

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)

Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733

Cod. Mecc. VEIS02200R - C.F. 91021780274

e-mail: veis02200r@istruzione.it

e-mail certificata: veis02200r@pec.istruzione.it



I.T.C.S "Domenico Cestari"
Cod. Mecc. VETD022013 (diurno)
Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. "Augusto Righi"
Cod.Mecc.VETF022019 (diurno)
Cod.Mecc.VETF02251P (serale)

I.P.S.S.A.R "Giovanni Sandonà"
Cod. Mecc. VERH022011

www.cestari-righi.gov.it



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI VISITA GUIDATA VISITA DI INTEGRAZIONE CULTURALE - VISITA TECNICO PROFESSIONALE

STUDENTE _____ CLASSE _____ SEZ. _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"CESTARI - RIGHI" DI CHIOGGIA

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno

_____ della classe _____ sezione _____

Iscritto presso Codesto Istituto, AUTORIZZO mio figlio a partecipare alla:

- VISITA GUIDATA
- VISITA DI INTEGRAZIONE CULTURALE
- VISITA TECNICO-PROFESSIONALE

con Codesto Istituto a:

nel seguente giorno:

Con la firma della presente AUTORIZZAZIONE mi assumo qualsiasi responsabilità civile, penale, e amministrativa per eventuali danni o cause promosse direttamente o in direttamente da mio figlio.

Chioggia, ____ / ____ /20 ____

Firma dello studente _____

Firma di un genitore _____

(o di chi ne fa le veci)