



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "V. BACHELET"**  
**LICEO SCIENTIFICO - IPA SPEZZANO ALBANESE**  
Via Nazionale 328 -87019 (CS) (Tel. 0981953570 Tel. e Fax 0981/1989904)  
CODICE MECCANOGRAFICO CSIS05300V C.F. 88001870786  
C/C/P n° 19139997  
[csis05300v@pec.istruzione.it](mailto:csis05300v@pec.istruzione.it) [csis05300v@istruzione.it](mailto:csis05300v@istruzione.it)  
<http://www.iisbachelet.net/> [www.iisbacheletspezzano.gov.it](http://www.iisbacheletspezzano.gov.it)  
DISTRETTO SCOLASTICO N. 25 - ROGGIANO GRAVINA



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DELLE FAMIGLIE  
A PARTECIPARE ALLE INIZIATIVE PROMOSSE DALLA SCUOLA**  
*uscite o visite didattiche (non programmabili)*

Il/la sottoscritt ..... , genitore dell'alunna :  
..... della classe ..... del  
Liceo Scientifico "V. Bachelet" di Spezzano/ I.P.A.

AUTORIZZA

La propria figlia a partecipare al progetto "Comprend-endo: endometriosi, informazione nelle scuole".

DATA .....

FIRMA .....