





Ministero dell'Istruzione, dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

	Istituto Comprensivo "Via F. Laparelli, 60"	00176 ROMA- Via Laparelli 60 XIV Distretto tel. 0624419571, 0624402590 fax 0624411119 codice meccanografico: rmic8ck00b e-mail: rmic8ck00b@istruzione.it	
--	--	---	---

AUTORIZZAZIONE ALLA COMPILAZIONE E INVIO DELLA DOMANDA

DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SUPERIORE Anno 2023 – 2024

(Progetto FAMI - PRIMA IL LAVORO Prog. PROG-2443 - CUP: F84D18000300006)

IL SOTTOSCRITTO _____(NOME) _____(COGNOME),
GENITORE DELL'ALUNNO _____(NOME) _____(COGNOME)
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELLA SCUOLA SECONDARIA
DI I GRADO DELL'I.C. "VIA F. LAPARELLI, 60" AUTORIZZO LA DOCENTE
LUCIANA BIONDI, TITOLARE DELLO SPORTELLO DI ORIENTAMENTO ALLA
FROMAZIONE SUPERIORE FINANZIATO CON I FONDI FAMI - PROGETTO PRIMA
IL LAVORO, A SUPPORTARE IL PROPRIO FIGLIO NELLA COMPILAZIONE E
NELL'INVIO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SUPERIORE.

ALLEGO:

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ

SCHEDE ANAGRAFICHE

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO

Roma, _____

Firma
