**AUTORIZZAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il Dirigente Scolastico dell’Istituto Superiore ……………………………………………………….

di ………………………………………………………………………………………………………

**AUTORIZZA**

l’alunno ………………………………………, in qualità di Rappresentante della Consulta Provinciale degli Studenti di Bergamo, a partecipare all’evento …………………………………………………………….. che si terrà presso …………………………………………………………………………in data ……………………. dalle ore …………….. alle ore ……………... con la presenza del docente referente provinciale per la Consulta o di un suo sostituto incaricato dal Dirigente dell’UST di Bergamo.

Nel caso di studente minorenne il Dirigente dichiara di aver preventivamente acquisito l’autorizzazione all’uscita dal genitore/tutore del minore.

Luogo e data Firma

……………………………………… Il Dirigente Scolastico

…….………………………………