



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "GALILEO FERRARIS"

Sede Centrale Via Trapani, 4 Acireale ☎0956136030 - Sede Staccata Via Galvani, 5 Acireale ☎0956136015
C.F.: 81001950872 - Codice Univoco Ufficio: UF5WAN - C.M.: CTIS03300R Tecnico e Professionale
CTTF033019: Amministrazione Finanza e Marketing, Biotecnologie Ambientali e Sanitarie, Costruzioni Ambiente e Territorio, Elettronica, Informatica, Meccatronica ed Energia -
CTRI03301C: Manutenzione e Assistenza Tecnica, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale
www.iissferraris.edu.it - pec: ctis03300r@pec.istruzione.it - mail: ctis03300r@istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "G. FERRARIS"
di Acireale (CT)**

OGGETTO: Partecipazione alla Selezione scolastica delle Olimpiadi di Informatica di Mercoledì 10 Dicembre 2025 - dalle ore 12:50 alle ore 17:00.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ (_____)
e la sottoscritta _____ nata a _____
il _____ residente in _____ (_____)
Genitori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ CLASSE _____

AUTORIZZANO

Il proprio/a figlio/a a partecipare **alla Selezione scolastica delle Olimpiadi di Informatica di Mercoledì 10 Dicembre 2025 dalle ore 12:50 alle ore 17:00.**

I sottoscritti dichiara di esonerare la scuola da ogni responsabilità per infortuni derivanti da inosservanze di ordini e prestazioni impartite dai responsabili dell'Istituto e dai docenti, come da punti 8,9 lett. B della C.M. 214 del 13/07/1982.

Se il modello è firmato da un solo genitore/tutore:

- ☐ dichiara di essere l'unico soggetto esercente la responsabilità genitoriale;

oppure

- ☐ dichiara che l'altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale - Nome e cognome _____ nato/a a _____ il e residente in _____ è consenziente rispetto alla richiesta, ma non può sottoscrivere la richiesta per i seguenti motivi:

Data _____

Firma dell'Alunno/a

Firma di entrambi i genitori