



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO *Pietro Martini*

Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI - Tel 070669138 - Fax 070651611
Sede Da Vinci: Via F. Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070403116
Sede Besta: Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 070569131
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920
www.itemartini.gov.it - catd220001@istruzione.it



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Al Dirigente Scolastico
I.T.E. "P. Martini"

I sottoscritti _____ e _____ genitori
dell'alunna _____ iscritta nella classe _____
sez. _____ tel. _____ cell. _____
e-mail: _____

AUTORIZZANO

la propria figlia a partecipare alla seguente iniziativa "**Hackaton Digital Girl:**" programmata per il
giorno **8 Marzo 2024 dalle ore 9,00 alle ore 16,00** nella sede dell'Istituto in via Cesare Cabras,
Monserrato.

La studentessa autonomamente si recherà nella sede di Via Cesare Cabras alle ore **8,30** dove
verrà registrata la presenza.

Alla conclusione alle ore 16.00 rientrerà autonomamente a casa.

Data, _____

Firma di un genitore
