



ISTITUTO COMPRENSIVO 10 – VICENZA

via Legione Antonini, 186 – Telefono **04441813030**

mail viic869005@istruzione.it - pec viic869005@pec.istruzione.it – sito www.ic10vicenza.edu.it

Codice mecc. **VIIC869005** - **Ambito n. 8** Vicenza città e area Berica - Cod. Fisc. **80016890248** – per Fattura **UF7PF7**



Vicenza, __/__/202__
Alla Dirigente Scolastica
Dott.ssa Maria Chiara Porretti
IC10 Vicenza

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a per l'a.s. 2025/26 alla classe _____ della scuola _____

AUTORIZZA

Il/a Sig./ra _____ all'accesso all'Istituzione

Scolastica in qualità di _____ per il progetto terapeutico o di

osservazione che avverrà nei giorni e negli orari di seguito indicati:

FIRMA
