



**I.I.S. "TITO SARROCCHI" - SIENA**

Istituto Tecnico Tecnologico e Liceo Scientifico delle Scienze Applicate

Via Carlo Pisacane, 3 – 53100 Siena

Tel. 0577 2183.1 – Fax. 0577 218340

E-mail: sitf020002@istruzione.it – PEC: sitf020002@pec.istruzione.it

[www.sarrocchi.edu.it](http://www.sarrocchi.edu.it)

---

All'attenzione del Dirigente scolastico dell'IIS *T. Sarrocchi*

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO ***CORSO DI AUTOCAD, INNOVAZIONE DIDATTICA E TECNOLOGIA DIGITALE***

Io sottoscritto ..... in qualità di .....  
dello/a studente/essa ..... classe .....

a conoscenza del Progetto stilato dal Vostro Istituto ed inserito nelle attività del PTOF,

**autorizzo**

mio/a figlio/a a partecipare al ***Corso di AutoCAD***, destinato agli studenti che hanno difficoltà nell'uso degli strumenti tradizionali e/o vogliono approfondire tale metodologia.

I dettagli sul calendario del corso saranno forniti successivamente ai partecipanti al corso.

Data.....

FIRMA

.....