



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 58° J. F. KENNEDY**

Sede degli Uffici di Presidenza e Segreteria: Via Monte Rosa, 149 C.A.P. 80144 NAPOLI  
CODICE MECCANOGRAFICO: NAIC8CM004, C.F. 80025520638  
**AMBITO TERRITORIALE CAMPANIA NA-13**

Recapito E-mail: [NAIC8CM004@istruzione.it](mailto:NAIC8CM004@istruzione.it); Recapito Posta Elettronica Certificata: [NAIC8CM004@pec.istruzione.it](mailto:NAIC8CM004@pec.istruzione.it)  
Indirizzo Sito Web: <https://www.ic58jfkennedy.edu.it>; Tel. 0815438314

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY 17 DICEMBRE 2024**

Il sottoscritto .....

nato a ..... in data .....

La sottoscritta .....

nata a ..... in data .....

Genitore/i/Tutore/i/Affidatario/a/i dell'alunno/a.....

nato/a a ..... in data .....

frequentante nel corrente a. s. 2024/2025

la sezione ... della scuola dell'infanzia

la classe .... sezione ..... della scuola primaria

la classe .... sezione ..... della scuola secondaria di primo grado

presso l'Istituto Comprensivo Statale "58° J. F. Kennedy" di Napoli (Plesso .....

formula/formulano la presente Autorizzazione

con riferimento alla partecipazione del/della minore all'Open Day programmato dalla Scuola per il 17 dicembre 2024, sulla base della Comunicazione divulgata dal Dirigente Scolastico, che si dichiara di conoscere e di condividere in tutti i suoi elementi.

**Luogo e data ..... Firma/e .....**

N. B. In caso di sottoscrizione da parte di un solo Adulto di riferimento, il Firmatario assume la responsabilità della Dichiarazione anche rispetto ad eventuali ulteriori Soggetti responsabili del/della minore (altro Genitore, altro Tutore, altro Affidatario).

**Firma.....**