|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cid:image001.jpg@01D38EE3.703EF190 | **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO “ANDREA MANTEGNA”**SEDE LEGALE VIA FURA, 96 C.F. 98092990179 - 25125 BRESCIATEL. 030.3533151 – 030.3534893   FAX 030.3546123bsis031005@istruzione.it  bsis031005@pec.istruzione.it [www.istitutomantegna.edu.it](http://www.istitutomantegna.edu.it) | cid:image002.png@01D38EE3.703EF190 |

Io sottoscritta/o ……………………………………………………………..

genitore dell’alunna/o ………………………................................................ autorizzo

 - i componenti della Commissione ad accedere alla documentazione riservata in possesso dell’Istituto “A. Mantegna” per lo svolgimento delle operazioni d’Esame di Stato.

 - l’Istituto alla trasmissione del fascicolo personale all’istituzione scolastica / formativa di attuale frequenza

 Firma……………………………………….

Brescia………………………..