



**ISTITUTO  
SUPERIORE  
"GALILEI-BOCCHIALINI"**

**POLO SCOLASTICO  
DELL'AGRO-INDUSTRIA**

**Presidenza  
e  
Amministrazione**

**I.T.I.S. "G. GALILEI"**

Via Martiri di Cefalonia, 14  
43017 San Secondo P.se (PR)

Tel. 0521-871536 - 871593

Fax 0521-871586

C.F. n. 92023930347

SITO INTERNET

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

e-mail:

[pris00200q@istruzione.it](mailto:pris00200q@istruzione.it)

[pris00200q@pec.istruzione.it](mailto:pris00200q@pec.istruzione.it)

[itis@poloagroindustriale.edu.it](mailto:itis@poloagroindustriale.edu.it)

**I.T.A.S. "F. BOCCHIALINI"**

Viale Piacenza, 14  
43126 Parma

Tel. 0521-995616

Fax 0521-982144

e-mail:

[itas@poloagroindustriale.edu.it](mailto:itas@poloagroindustriale.edu.it)

**L.T.O FOOD FARM 4.0**

Via Senerchia, 1

43126 Parma

Tel. 0521-673243

e-mail:

[foodfarm@poloagroindustriale.edu.it](mailto:foodfarm@poloagroindustriale.edu.it)

SITO INTERNET

[www.foodfarmparma.it](http://www.foodfarmparma.it)

**Azienda Agraria**

Via Martiri di Cefalonia, 14  
43017 San Secondo P.se (PR)

Tel. Amm. 0521-871536 - 871593

Tel. Sede 0521-671783

Partita I.V.A. n. 02001510342

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a..... della classe.....

dell' ITAS Bocchialini

**AUTORIZZO**

Mio/a figlio/a a partecipare all'attività del Centro Sportivo Scolastico  
che si svolgerà il Lunedì e Mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 16.00  
presso la palestra dell'ITAS Bocchialini.

Data.....

Firma.....



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Rita Sicchi