

AUTORIZZAZIONE

Partecipazione Alunni

Attività OPEN DAY a.s. 2022/2023

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ della Scuola _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Open Day che si terrà nei locali della
Scuola _____, giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____.
Villafranca Tirrena, _____

Firma di entrambi i genitori

