

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. BASSA SABINA

I sottoscritti (cognome e nome del padre).....e
(cognome e nome della madre),
genitori dell'alunno/a, frequentante
la classe della SCUOLA SECONDARIA DI, e iscritto al Laboratorio
..... previsto nel giorno di

CHIEDONO L'AUTORIZZAZIONE
sollevando la scuola da qualsiasi responsabilità

all'uscita del proprio figlio durante l'ora della mensa scolastica prevista per chi frequenta i laboratori
pomeridiani per i seguenti motivi

.....
.....

e al rientro a scuola per l'inizio del laboratorio.

..... li

