

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “AGRIGENTO CENTRO”

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

Autorizzano l' alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Plesso _____

a partecipare _____

destinazione _____

Giorno _____ orario di rientro previsto _____

Firme _____

Agrigento ,.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “AGRIGENTO CENTRO”

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
(cognome e nome del padre o di chi ne fa le veci)

(cognome e nome della madre o di chi ne fa le veci)

Autorizzano l' alunno/a _____

Frequentante la classe _____ Plesso _____

a partecipare _____

destinazione _____

Giorno _____ orario di rientro previsto _____

Firme _____

Agrigento ,.....