

MODELLO AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ EXTRACURRICULARI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IIS FERMI VALLATA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, GENITORE DELL'ALUNNO _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ DELL'INDIRIZZO _____,

AUTORIZZA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A FREQUENTARE IL CORSO _____
ORGANIZZATO DALLA SCUOLA NEI GIORNI E NEGLI ORARI INDICATI NELLA CIRCOLARE DIRIGENZIALE N. 88 DEL 15.02.2020.

Alla presente allega copia di un documento di riconoscimento.

Luogo e data

FIRMA
