

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C.S. "LEONARDO DA VINCI"
MASCALUCIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....PADRE/MADRE
DELL'ALUNNO/A.....FREQUENTANTE LA CLASSE.....
dell'Istituto Comprensivo Statale "Leonardo da Vinci"

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a partecipare al progetto
che si svolgerà nell'Istituto nel /i giorno/i
dalle ore.....alle ore.....

Mascalucia li, _____

IN FEDE
