

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ Classe _____ sez _____

PLESSO -FERRAIRONI - BALZANI

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla gita scolastica che si terrà a _____

il giorno _____

Roma,

FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ Classe _____ sez _____

PLESSO -FERRAIRONI - BALZANI

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla gita scolastica che si terrà a _____

il giorno _____

Roma,

FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ Classe _____ sez _____

PLESSO -FERRAIRONI - BALZANI

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla gita scolastica che si terrà a _____

il giorno _____

Roma,

FIRMA
