

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL’ATTIVITÀ “L’autobiografia come cura di sé”

(per i maggiorenni il presente modulo costituisce informativa ai genitori)

- il sottoscritto/a .................................................................................................., genitore della/del studentessa/studente

......................................................................................................................,

nato/a ....................................................................(........), il ............................,

residente a .............................................................................................(.........)

indirizzo:............................................................................................................

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a frequentante la

classe a partecipare all’attività sovrindicata,

Colleferro ....................................

In fede, \*

.........................................................................................................

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (prof. Antonio Sapone)

  

 *(Firma autografa sostituita*

 *a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)*