

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A.B. Sabin" Capistrello

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____
(Infanzia/Primaria/Secondaria)

di _____
(Capistrello/Castellafiume)

autorizza il proprio figlio a partecipare _____

in data _____ presso _____

data _____

FIRMA

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A.B. Sabin" Capistrello

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____
(Infanzia/Primaria/Secondaria)

di _____
(Capistrello/Castellafiume)

autorizza il proprio figlio a partecipare _____

in data _____ presso _____

data _____

FIRMA

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A.B. Sabin" Capistrello

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola _____
(Infanzia/Primaria/Secondaria)

di _____
(Capistrello/Castellafiume)

autorizza il proprio figlio a partecipare _____

in data _____ presso _____

data _____

FIRMA
