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

_____