

Al Dirigente Scolastico
IC Devitofrancesco- Giovanni XXIII-Binetto"

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ in _____, in
qualità di genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alla attività di orientamento previste nel PTOF. Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dei dettagli organizzativi dell'iniziativa così come descritti nella comunicazione del Dirigente scolastico n. 44 del 03/11/2023. E' consapevole inoltre che la scuola non risponderà dei danni volontariamente procurati dal proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle iniziative.

Grumo Appula/Binetto, _____

In fede

Al Dirigente Scolastico
IC "Devitofrancesco- Giovanni XXIII-Binetto"

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il
_____ e residente a _____ in _____, in
qualità di genitore dell'alunno _____ frequentante la
classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ a partecipare alla attività di orientamento previste nel PTOF. Lo scrivente dichiara di essere a conoscenza dei dettagli organizzativi dell'iniziativa così come descritti nella comunicazione del Dirigente scolastico n. 44 del 03/11/2023. E' consapevole inoltre che la scuola non risponderà dei danni volontariamente procurati dal proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle iniziative.

Grumo Appula/Binetto, _____

In fede
