Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo 2 San Lazzaro di Savena

Oggetto: autorizzazione per la partecipazione al laboratorio di LATINO

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_,

e

Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (genitori, tutore, etc.) del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto alla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_, sezione \_\_\_,

AUTORIZZIAMO

la partecipazione di nostro/a figlio/a al laboratorio di latino che si svolgerà presso la sede “C.Jussi” dalle 15.00 alle 16.30, secondo il seguente calendario:

|  |  |
| --- | --- |
| Giovedì | 12 ottobre |
| Giovedì | 19 ottobre |
| Giovedì | 26 ottobre |
| Martedì | 31ottobre |
| Giovedì | 9 novembre |
| Giovedì | 16 novembre |
| Giovedì | 23 novembre |
| Giovedì | 30 novembre |
| Giovedì | 7 dicembre |
| Giovedì | 14 dicembre |
| Giovedì | 21 dicembre |
| Giovedì | 11 gennaio |
| Giovedì | 18 gennaio |
| Giovedì | 25 gennaio |

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. IN CASO DI GENITORE UNICO

Il/La sottoscritt……………………………………………………………………………………………….. dichiara di essere genitore unico, in quanto l’altro genitore è assente e/o irraggiungibile, assumendosi tutte le responsabilità di legge in merito alla presente dichiarazione.

Firma ………………………………………………………