

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "L. DA VINCI-BUFALINI" di San Giustino e Citerne
VIA Umbra- 06016 - SAN GIUSTINO (PG)
TEL. 075856121- E-MAIL pgic838009@istruzione.it -
C.F. 81003730546

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE OPEN DAY

Io sottoscritto.....

genitore dell'alunno/a.....della
classe.....

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alle attività laboratoriali previste in occasione dell'Open Day del Plesso
di.....

dalle ore 17,30 alle 19,30 circa il giorno.....con rientro
autonomo del minore al termine dell'evento.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione

Firma del genitore
