

**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

\_\_\_\_\_