

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.....

il giorno..... alle ore.....

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione

Firma del genitore
