

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensIVO
DD2 - BOSCO DI MARCIANISE

 1 sottoscritt _____ padre madre
(Cognome e Nome)

dell'alunn _____ frequentante la classe
(Cognome e Nome)

_____ sez. _____ della scuola primaria / secondaria I grado _____

nell'anno scolastico 20____/20_____

CHIEDE

L'autorizzazione a _____

Il(la proprio/a figlio/a _____

Si allega _____

FIRMA

Marcianise, li _____
