

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI/TUTORI

I sottoscritti

Genitori/tutori dell'alunno della classe..... sez.....

indirizzo/plesso.....

AUTORIZZANO

L'alunno/a a partecipare alle attività del progetto di prevenzione "Punta tutto su di te!" che si svolgerà presso le aule dell'Istituto Comprensivo GIOVANNI XXIII.

Guidonia Montecelio, _____

In fede
I genitori

.....

.....