

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.C. -C.D. "Antenore" – S.M. "Guaccero" Palo del Colle

I sottoscritti, _____
in qualità di genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z I A M O

nostro/a figlio/a _____
a partecipare _____
nel giorno _____ p.v.

ci impegniamo ad effettuare il versamento, secondo le modalità vigenti (Pago in rete), senza possibilità di recesso in caso di mancata partecipazione all'evento.

Palo del Colle _____ .
Firma dei Genitori _____

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Al Dirigente Scolastico
I.C. -C.D. "Antenore" – S.M. "Guaccero" Palo del Colle

I sottoscritti, _____
in qualità di genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ Sez. _____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z I A M O

nostro/a figlio/a _____
a partecipare _____
nel giorno _____ p.v.

ci impegniamo ad effettuare il versamento, secondo le modalità vigenti (Pago in rete), senza possibilità di recesso in caso di mancata partecipazione all'evento.

Palo del Colle _____ .
Firma dei Genitori _____
