| AUTORIZZAZIONE |
|---|
| sottoscrittigenitori/tutori dell'alunno/a frequentante la sezione della Scuola Dell'Infanzia |
| AUTORIZZANO |
| il proprio figlio/a a partecipare all'iniziativa "Insieme ai grandi per un giorno" inerente al Progetto Continuità "Un ponte di emozioni", che si terrà ilnovembre dalle ore 09:00 alle ore 11:00, presso il plesso di riferimento- |
| Con la presente si esonera la scuola da qualsiasi responsabilità. |
| Sciacca, |
| FIRMA DEI GENITORI |
| |