

AUTORIZZAZIONE/INFORMATIVA INGRESSO IN AULA PERSONALE ESTERNO

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. "Manzoni"
Castellanza (VA)

I sottoscritti genitori

	(cognome e nome del padre)
	(cognome e nome della madre)

ovvero i sottoscritti tutori/affidatari

	(cognome e nome di un eventuale tutore/affidatario)
--	---

dell'alunno/a _____ frequentante nell'a.s. _____
(cognome e nome del minore)

la scuola primaria/Secondaria di I grado, classe _____ sezione _____ plesso _____

autorizzano l'ingresso in classe di _____ per svolgere l'attività _____

Castellanza (VA), _____

FIRMA DEI GENITORI

Padre

Madre

Tutore/Affidatario