

DA RICONSEGNARE ALLA SCUOLA

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunna/o \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ Scuola

Primaria      Secondaria

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

La/Il propria/o figlia/o alla partecipazione delle attività di didattica in presenza.

In fede

Firma del genitore

\_\_\_\_\_