

Alla Dirigente Scolastica

Dell'IIS di Paola

Il sottoscritto _____

E la sottoscritta _____

genitori dello/a studente/ssa _____

frequentante la classe _____

Del Liceo" G. Galilei"

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a frequentare le attività pomeridiane proposte dalla scuola.

_____ lì _____

Firma

