AUTORIZZAZIONE

Da restituire al docente coordinatore di classe

I sottoscritti ...........................................................................

...............................................................................................

genitori / esercenti responsabilità genitoriale dell’alunno ................................................................................................ della classe 3 sez. ................... dichiarano di autorizzare \_\_ non autorizzare \_\_ l’uscita autonoma del proprio figlio al termine di ciascuna prova

(cancellare, lasciando leggibile solo l’opzione scelta).

FIRMA di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_