

MODULO DI AUTORIZZAZIONE GENITORI

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Economico Statale
"A. Fraccacreta" – San Severo

Oggetto: **partecipazione** _____

Il Sottoscritto _____
(obbligatorio)

In qualità di padre/madre dell'alunno/a _____
(obbligatorio)

frequentante la classe _____ sezione _____ indirizzo _____
(obbligatorio)

di codesto Istituto

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare _____

che si terranno presso _____

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

Si allega l'autodichiarazione COVID-19 da consegnare, debitamente compilata e firmata, il giorno della prima simulazione

Data

Firma del genitore