

Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS GIOTTO ULIVI
Borgo San Lorenzo

_/ _sottoscritto/a _____

genitore dell'alunn _____

della classe _____ autorizza _____ propri _____ figli _____ a partecipare alla seduta della **Consulta**

Provinciale degli Studenti il giorno _____ con partenza diretta dalla propria

abitazione alle ore _____ e rientro diretto alla propria abitazione alle ore _____

Data _____

FIRMA
