Il sottoscritto (padre)_____
la sottoscritta(madre)_____genitore/i
dell'alunna/o_____ classe____sez._
autorizzano la/il propria/o figlia/o a partecipare al Progetto Trinity presso la sede Centrale. Gli alunni dei plessi raggiungeranno la sede del plesso centrale autonomamente alle ore 14:30. Tutti gli alunni al termine delle lezioni alle ore 17:30 lasceranno la sede dell'Istituto in piena autonomia esonerando la scuola da ogni responsabilità.

FIRMA DEI GENITORI

_____

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Liguoro Rosa

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.n.3 D.Lgs n° 39 del 1993