



SPORTELLO DIDATTICO

Autorizzazione alla partecipazione allo sportello didattico per genitori degli alunni minorenni

Io sottoscritto/a nato/a a il e
residente nel comune di in via Tel.

AUTORIZZO

mio figlio/a nato/a a il e
residente nel comune di in via Tel.
e-mail *(per eventuali comunicazioni)* relative all'attività di sportello didattico.

DICHIARO

1. di sollevare la scuola da qualunque tipo di responsabilità in merito alla partecipazione all'attività di sportello didattico;
2. di firmare la presente autorizzazione anche per conto dell'altro genitore esercente la responsabilità genitoriale.

Si allega alla presente copia di un documento di riconoscimento del dichiarante.

Cava de' Tirreni ,/...../20.....

IN FEDE

.....
(Firma del genitore)