

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell' ITS "CESARE BATTISTI"
SALO'

Oggetto: partecipazione " Battisti porte aperte" a.s. 2024/2025

Io sottoscritto/a

genitore dell' alunno/a

frequentante la Scuola Secondaria di Primo Grado di

AUTORIZZO

la partecipazione di mio/a figlio/a alle lezioni presso l'ITS "C. Battisti" di Salò il giorno
dalle ore 9 alle ore 12, esonerando la scuola da ogni responsabilità.

Dichiaro che alle ore 12, *(scegliere una tra le seguenti opzioni)*

- verrò a riprenderlo nell'atrio della scuola
- autorizzo mio figlio a tornare a casa con il signor/a
- autorizzo mio figlio a tornare con i mezzi pubblici.

DATA.....

FIRMA

.....