

Autorizzazione alla partecipazione all'open Day - Scuola secondaria di primo grado

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Viguzzolo

Anno Scolastico : _____/ _____

I sottoscritti

1) _____

2) _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ ,
frequentante la classe _____ della scuola secondaria di I grado, del plesso di

DICHIARANO

che il proprio figlio/la propria figlia parteciperà al progetto "Open Day" dalle ore..... alle
ore..... del giorno.... Dicembre 2023 presso la scuola _____

PERTANTO

- ☐ l'alunno/a **sarà** atteso/a all'uscita della scuola, alle ore, per essere
riaccompagnato/a _____ a _____ casa, _____ da
_____;
- ☐ l'alunno/a **non sarà** atteso/a all'uscita della scuola alle ore..... e il tragitto scuola-casa
avverrà in maniera autonoma.

Data, _____

Firma

1) _____

2) _____