



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"
Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☎ 06/5083954 fax
06/50799553 rmic8fg00a@istruzione.it
rmic8fg00a@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE EVENTO

Il/la sottoscritto/a.....

e

il/la sottoscritto/a

in qualità di esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

che frequenta la classe sez

del plesso

AUTORIZZANO

Il/la figlio/a.....

a partecipare a

tenuto da

che si svolgerà in modalità:

in presenza

online

il giorno dalle ore alle ore

Roma,

Firma di entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale
