

Tagliando da consegnare ai professori

Io sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno _____ frequentante La classe
, **dichiaro** di aver preso visione del programma e di accettare le condizioni e l'itinerario previsti e **autorizzo**
mia/o figlia/o a parteciparvi.

Siena _____

Firma _____