

I. C. " L. Capuana " – S.M.S. via del Fervore, Palermo

IL/LA sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizza il/la proprio/a

figlio/a a partecipare alla seguente attività _____

che si svolgerà il _____ dalle ore _____ alle ore _____

mezzo di trasporto _____ costo _____

Palermo li _____ -

Firma del Genitore

I. C. " L. Capuana " – S.M.S. via del Fervore, Palermo

IL/LA sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ della classe _____ autorizza il/la proprio/a

figlio/a a partecipare alla seguente attività _____

che si svolgerà il _____ dalle ore _____ alle ore _____

mezzo di trasporto _____ costo _____

Palermo li _____ -

Firma del Genitore
