

DA CONSEGNARE TASSATIVAMENTE IL GIORNO 19 SETTEMBRE C.A.
(1° incontro di formazione 23/24) AL REFERENTE DEL PROGETTO INS.
VOLONTÉ GIANCARLO.
È ANCHE POSSIBILE SPEDIRLO VIA MAIL ALL'INDIRIZZO DEL REFERENTE
(volonte.giancarlo@ic4stefanini.eu)

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno
_____ iscritto alla classe _____
sezione _____ autorizzo mio figlio/a:
recarsi presso il proprio domicilio:

- ☐ in autonomia
- ☐ prelevato da un genitore

Treviso, _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____