

ISTITUTO COMPRENSIVO SENIGALLIA MARCHETTI







AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEL MINORE AI SERVIZI DEL PROGETTO "FAMIGLIA FORTE"

I sottoscritti: padr	re (altro)			
madre (altro)			
in qualità di eserc	enti la potestà genitoriale/tuto	oriale del/la mino	ore	
	nato/a a	il		frequentante la
classe	dell' Istituto Compren	sivo		
	AUTORI	ZZIAMO		
il/la proprio/a figl Forte".	io/a ad usufruire dei servizi	e delle attività	previste nel p	orogetto "Famiglia
Data				
			Eirma	
		Padre	Firma	
		Madre		