

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE INCONTRO

ANNO SCOLASTICO 2017 / 2018

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la classe sez. liceo classico liceo scientifico

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro che si terrà a scuola nell'ambito del progetto "Educazione alla sessualità" che si effettuerà il giorno

Data:// 2018

FIRMA DEL GENITORE

.....