Al Dirigente Scolastico

dell’IC “Giovanni Paolo II”

Salerno

Il\La sottoscritto\a …………………………………………………………………………...

genitore dell’alunno\a………………………………………………………………………...

frequentante la classe………sez………

della Scuola dell’Infanzia

plesso……………………........................................................................................................

della Scuola Primaria

plesso…………………………………………………………………………………………

della Scuola Secondaria di I Grado

plesso…………………………………………………………………………………………

AUTORIZZA

Il\la proprio\a figlio\a………………………………………………………………...............

a raggiungere, sotto la tutela dei docenti accompagnatori, tutti i locali e gli spazi della scuola, anche quelli collocati presso gli altri plessi dell’Istituto, al fine di partecipare ad attività, eventi e manifestazioni programmate in funzione della continuità scolastica per l’a.s. 2022\2023.

Salerno, ………………………………….

In fede

………………………………………………..