



SCUOLE PARITARIE

SUORE DI SAN FRANCESCO DI SALES

Tutte a tutti nella carità

Anno scolastico/.....

AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a, nato/a

il, genitore di

AUTORIZZA

le insegnanti della Scuola ad affidare il/la figlio/a, al termine dell'orario scolastico, alle seguenti persone:

	nome	cognome	firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

L'autorizzazione è valida per l'anno scolastico in corso.

Insegnante responsabile

.....

Firma di un genitore

.....

Venezia,