**ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti ………………………………… e ……………..……………………………..…………..

genitori dell’alunno/a…………………………………………della classe V B del plesso Verga

**Autorizzano**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare alla cerimonia della ricorrenza del 4 novembre che si terrà presso la Chiesa Duomo di Giarre e successivamente presso il Monumento dei Caduti.

…………………….., lì…………………

 Firma di entrambi i genitori

 ..…………………………………………..…

………………………………………..……..