**ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

…l… sottoscritt… …………………………………..……………………………..…………..

genitore dell’alunno/a…………………………………………della classe…… sez. …………

**AUTORIZZA**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_a partecipare alla visita didattico-educatica e divulgativa che si terrà presso i Monti Sartorius in data 07/12/2023 dalle ore 8.20-13.20.

……………………., lì…………………

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

……..………………………………………………………………………..

……..………………………………………………………………………..