

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
FILADELFA

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ della
classe ____ sez. ____ della SSIG di Filadelfia, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare, sabato 30 novembre dalle
ore 9.00 alle ore 12.00, alle attività legate alla **Giornata Regionale dei Musei di Calabria – II edizione**

FIRMA

FIRMA