

Da trasmettere al seguente indirizzo: protocollo@cicogninirodari.it

Al Dirigente Scolastico
I.S.I.S.S. CICOGNINI-RODARI
PRATO

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

nato/a a _____ il _____

frequentante la classe ____ Sez. ____ presso il Liceo _____

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____

ad autogestire il libretto delle giustificazioni.

Prato, _____

Firma _____

La presente autorizzazione deve essere corredata dal documento di identità del genitore.