**AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto/a ………………………………………………………….

*(L’ALUNNO MAGGIORENNE INDICHI IL PROPRIO NOME)*

genitore/chi ne fa le veci dell’alunno/a …………………….………….

………………………………………… - Classe ……………….………

autorizzo mio figlio/a a partecipare alle attività di manutenzione estiva delle coltivazioni presenti negli spazi didattici presso l’istituto scolastico e presso il terreno di via Truno secondo le modalità previste nella Circolare n° e indico le seguenti disponibilità:

nel periodo 10/06/2024 – 11/9/2024 l’alunno/a

è disponibile nei seguenti periodi:

oppure

non è disponibile nei seguenti periodi:

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore/chi ne fa le veci\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_