



A.S. 2024/2025

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER COMUNICAZIONI

- Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Genitore di _____

Mail _____

Telefono _____

- La sottoscritta _____

Nata _____ a _____
_____ il _____

Residente in _____

Genitore di _____

Mail _____

Telefono _____

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la scuola, la maestra di sezione e il/la rappresentante di sezione di utilizzare mail e telefono per comunicazioni :

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

