

I.I.S "San Benedetto"
SEMICONVITTO
Borgo Piave - Latina
a.s. 2022-23

I sottoscritti _____ e _____

Genitori/affidatari dell'ALUNNO/A

della classe _____, sezione _____, corso _____,

frequentante il SEMICONVITTO,

CHIEDONO

Che il proprio figlio/a sia autorizzato ad uscire alle ore _____

nei giorni _____

Data _____

Firma dei genitori/affidatari
