

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ della classe _____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro di preparazione della Notte della Scienza 2026 nel/nei
seguente/i giorno/i:

- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Meda, _____ / _____ / _____

Firma dei Genitori
