



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XII – Como

AUTORIZZAZIONE

_____ sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ sez _____ Istituto _____

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare al "Torneo di pallavolo maschile", presso
l'istituto Paolo Carcano (via Castelnuovo, 5 - 22100 Como)

FIRMA

.....

Fto Il Dirigente

Claudio Merletti

Firma autografa sostituita a mezzo
stampa ai sensi dell'Art. 3,2 comma 2 del
D.L39/93

Dario Tognocchi
Referente Consulta Provinciale degli Studenti
Tel. 031/237243 - fax. 031/262484
e-mail: usp.co@istruzione.it

