



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AUTONOMO "G. GALILEI"

Via della Libertà, 5 - 51018 PIEVE A NIEVOLE - Tel. 0572/80445

Fax 0572/950110 - E-mail: ptic807009@istruzione.it

C.F. 81003550472 - C.M. PTIC807009 - www.comprensivo-pieveanievole.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G.Galilei" - Pieve a Nievole

Oggetto : Alunn _____ - **AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe/sez. _____ della scuola
secondaria di I Grado "G. Galilei"

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare alla GARA di _____
che si effettuerà il giorno _____ a _____ con partenza
alle ore _____ e ritorno alle ore _____

I partecipanti dovranno essere in possesso di documento di riconoscimento e certificato medico.

Il sottoscritto esonera la scuola da ogni responsabilità circa eventuali danni a cose o persone derivanti dal comportamento doloso o colposo dell'alunno.

Autorizzo il proprio figlio a fare uso del seguente mezzo di trasporto: _____

Pieve a Nievole, _____

FIRMA
