





| | | |
|---|--|---|
|  <i>Ministero dell'Istruzione dell'Università e Ricerca</i> | <p>ISTITUTO COMPRENSIVO N. 3 «LAME» VIA BEVERARA N. 158 - 40131 BOLOGNA Segreteria tel. 051/6345568 - fax: 051/6344298 Dirigente Scolastico tel.: 051/6346287 e mail: boic81300r@istruzione.it Cod. Mec. BOIC81300R - C.F. 91153370373</p> |  UNIONE EUROPEA |
|---|--|---|

A.S. 2022/2023

Alla Dirigente Scolastica

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____

dell'alunno/a _____

iscritto/a alla classe _____ sezione _____ della scuola secondaria di primo grado Salvo D'Acquisto,

AUTORIZZANO

la scuola a lasciare andare a casa da solo il proprio figlio durante la prima settimana di scuola (dal 15-09-2022 al 23-09-2022) al termine delle attività didattiche alle ore 13:00.

In fede,

FIRMA _____

FIRMA _____

Bologna, _____