

Comunicazione iscrizione al Microstage e Liberatoria

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.
"G.Marconi" di Casalmaggiore

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

genitore dell'alunno:

Cognome Nome

frequentante la Scuola Secondaria di I° Grado di Rivarolo del Re ed Uniti

classe

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all'attività di "Microstage" indetta dall'Istituto

di

nelle giornate sotto elencate, sollevando l'Istituto "G. Marconi" di Casalmaggiore *da ogni responsabilità per il periodo/giorno della frequenza al microstage:*

dal al

il

il

il

il

Rivarolo del Re,

In Fede