

**AUTORIZZAZIONE PER
"POST MERIDIEM -
LIBERO STUDIO AL PARINI"**

Milano,

I SOTTOSCRITTI

GENITORI DELL' ALUNNA/O

FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ PRESSO IL LICEO PARINI

AUTORIZZANO

La/il propria/o figlia/o a partecipare a "POST MERIDIEM - LIBERO STUDIO AL PARINI".
TALE INIZIATIVA SI SVOLGERÀ SOTTO LA SORVEGLIANZA DEL PRESIDE E DEL
PERSONALE SCOLASTICO INCARICATO.

FIRMA DEI GENITORI

(o di chi ne fa le veci)
