

## MODELLO DI AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

(scuola media \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_)

### **Chiede**

che il proprio figlio possa partecipare all'esperienza "Studente al Raffaello" il giorno giovedì \_\_\_\_\_ 2017 dalle ore 8,15 alle ore 11,55.

**Autorizza** il proprio figlio ad uscire dalla scuola al termine dell'esperienza, senza essere accompagnato.

Firma \_\_\_\_\_