

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA       NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai corsi del Progetto Murales

Latisana, \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_