



## BALLO DELLE TERZE

**\*compilazione modulo obbligatorio per essere ammessi al ballo\***

**\*modulo da compilare in ogni sua parte\***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cell \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ )

in qualità di Genitore dell'Alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante

la Classe Terza \_\_\_\_\_ dell'Istituto Comprensivo "Quintino di Vona" sezione mede sita in via

Sacchini 34,

## AUTORIZZO

- mio figlio/a a partecipare alla Festa del Ballo delle Terze nel Cortile della Scuola il giorno 25 maggio 2024 dalle ore 18.30 alle ore 21.45
- a rientrare a casa autonomamente alle ore 21.45 sollevando da ogni responsabilità l'Istituto Comprensivo Quintino di Vona e l'Associazione Genitori Quintino di Vona

Data \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_