

ALUNNO _____	
cognome e nome	classe

Il sottoscritto GENITORE dell'alunno/a di cui sopra,

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle 20 lezioni del Progetto Scacchimania II edizione che si terranno di pomeriggio come da calendario allegato presso l'auditorium della scuola secondaria.

Qualora il Genitore fosse impossibilitato a ritirare il/la proprio/a figlio/a,

l'alunno/a verrà ritirato/a da _____

Firma del Genitore delegante _____ Firma dell'Adulto delegato _____

Si allegano Documenti Identificativi del Delegato o il delegato è autorizzato al ritiro per l'intero anno scolastico

l'alunno/a è autorizzato ad andare a casa autonomamente, come da documenti già consegnati in segreteria.

Data _____ Firma del Genitore _____

(La presente scheda va sempre compilata e restituita al professore Talamo)
