

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PRECETTO PASQUALE

Il/la sottoscritt _____, genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico ____/____
alla classe _____ sezione _____ della scuola primaria/scuola secondaria di I grado

AUTORIZZA

___l___ figli___ a partecipare al precetto pasquale previsto per il giorno _____ alle ore
_____ presso la Chiesa _____
_____.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di
svolgimento del precetto pasquale.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo 76° "Francesco Mastriani"
Napoli

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PRECETTO PASQUALE

Il/la sottoscritt _____, genitore/tutore dell'alunno/a
_____ iscritto/a per l'anno scolastico ____/____
alla classe _____ sezione _____ della scuola primaria/scuola secondaria di I grado

AUTORIZZA

___l___ figli___ a partecipare al precetto pasquale previsto per il giorno _____ alle ore
_____ presso la Chiesa _____
_____.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di
svolgimento del precetto pasquale.

Con osservanza.

Data _____

Firma _____