 Siena, 2024/2025

Ai genitori dell…. student.........

…………………………………

Classe …………… .

Io sottoscritt ………………………………………………, genitore dell’alunno

………………………………………, che frequenta la classe ……………………

dell’I.I.S. “Tito Sarrocchi” di Siena

AUTORIZZO

mi.. figli… a partecipare al progetto Alunni Tutor per l’a.s. 2024/25

Siena, ……………………….. FIRMA

