 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

