

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.I.S.S. "C.AGOSTINELLI"
CEGLIE MESSAPICA (BR)**

Il/la sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_
_____, frequentante la classe _____,
sez. _____ plesso _____

AUTORIZZA

Il/la propri_ figli_ _____ a partecipare alla giornata
OPEN DAY che si terrà giorno _____ presso
l'Istituto Comprensivo di Ceglie Messapica (IPSIA/IPSEOA/ITES/IPSSS/LICEO
CLASSICO/LICEO SCIENTIFICO), dalle ore _____ alle ore _____.

- Si allega copia del documento d'identità

Ceglie Messapica, _____

In fede
