**ISTITUTO COMPRENSIVO PINO PUGLISI**

**A.S. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a.........................................................................................................

e il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………..

genitori/tutori dell’alunno/a..........................................................................................

della sezione……… Plesso Giovanni Ponti della scuola dell’Infanzia dell’Istituto Comprensivo Pino Puglisi

AUTORIZZIAMO

le docenti……………………………………………………………………………………..

ad accompagnare nostro figlio/a/minore sotto la nostra tutela per il rientro dal Plesso Emanuela Loi al Plesso Giovanni Ponti a seguito delle prove per la manifestazione di fine anno (ore 10:30 circa) 31 maggio e 6 giugno 2023.

Firma di tutti gli esercenti la potestà genitoriale:

………………………………………………………

……………………………………………………..