

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo sportello pedagogico.

Castano Primo, _____ FIRMA _____

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo sportello pedagogico.

Castano Primo, _____ FIRMA _____

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo sportello pedagogico.

Castano Primo, _____ FIRMA _____

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____ classe _____ sez. _____
autorizzano il proprio figlio/a ad accedere allo sportello pedagogico.

Castano Primo, _____ FIRMA _____