



MIKROKOSMOS

Associazione di Musica e Cultura

Oggetto: autorizzazione all'uscita autonoma dalla scuola dopo le lezioni di strumento organizzate dall'associazione di musica e cultura Mikrokosmos APS di Lecco

Io sottoscritto _____,
C.F. _____, nato a _____
prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____
email o telefono _____

e

Io sottoscritta _____,
C.F. _____, nata a _____
prov. _____ il _____
residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____
email o telefono _____

in qualità di _____ (genitori, tutore, etc.)
del minore _____
iscritto al corso di _____
con il Docente _____

AUTORIZZIAMO

il Docente dei corsi e l'associazione Mikrokosmos a permettere l'uscita autonoma del figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario delle lezioni di strumento.

Luogo e data, _____

Firma _____

Firma _____