

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Ilaria Alpi"
Ladispoli (Roma)

Consenso per assistere alla lezione di strumento musicale

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ via _____

_____ n _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

iscritto/a presso codesto istituto alla classe _____ sezione C secondaria

DA' IL CONSENSO

per far assistere all'alunno/a _____

alla lezione di strumento del proprio/a figlio/a che si terrà ogni _____

dalle ore _____ alle ore _____

Ladispoli _____

Firma
