

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "F.DAVERIO-N.CASULA"

Varese

I sottoscritti genitori/tutori dell'alunno/a _____, della classe

_____ **autorizzano** la sua partecipazione alla seguente iniziativa

Si allega alla presente la ricevuta di versamento di € _____* quale acconto iniziativa sul conto corrente postale n. **18253211** intestato a codesto Istituto.

Gli scriventi dichiarano di accettare fin d'ora la condizione che "l'acconto versato sarà restituito soltanto nel caso in cui l'iniziativa venga annullata e/o per gravi e documentati motivi di salute e/o familiari".

Luogo e data _____

LA MADRE

IL PADRE

oppure

IL TUTORE

-
- * € 100,00 per iniziative in Italia
 - * € 200,00 per iniziative all'estero