Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z O**

mio/a figlio/a partecipare al colloquio per la mobilità studentesca Erasmus+ **giovedì 19 ottobre alle ore**\_\_\_\_\_\_\_\_, presso la sede centrale dell’Istituto.

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Genitore