

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN FELICE**

Con la presente il/la Sottoscritto/a _____

GENITORE DELL' ALUNNO _____

AUTORIZZA

La trasmissione del fascicolo completo dell'alunno in oggetto alla Scuola

che l'alunno sta frequentando nell'a.s. ____/____

San Felice s/P, li _____

(Firma) _____