

	LICEO SCIENTIFICO STATALE "A.TOSI" – BUSTO ARSIZIO		
	AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' POMERIDIANE		APP
	EDIZIONE 1	REVISIONE 0	EMISSIONE: 28.10.2009

Io sottoscritto _____ genitore dello studente
 _____ della classe _____ autorizzo mio
 figlio/a a partecipare ai corsi pomeridiani di preparazione alla certificazione FIRST,
 secondo il calendario comunicato.

Busto Arsizio, _____

Firma del genitore
