

LICEO SCIENTIFICO STATALE "BARSANTI E MATTEUCCI"
via IV Novembre, 151 Viareggio

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____
della classe _____ con la presente comunicazione depositano le firme valide per:
giustificazioni, entrate e/o uscite fuori orario.

PADRE (cognome e nome in stampatello) _____

FIRMA _____

MADRE (cognome e nome in stampatello) _____

FIRMA _____

**Per gli eventuali delegati/e è OBBLIGATORIO allegare la fotocopia
di un valido documento di identità.**

1) (cognome e nome in stampatello) _____

FIRMA _____

2) (cognome e nome in stampatello) _____

FIRMA _____

3) (cognome e nome in stampatello) _____

FIRMA _____