

Spett. Direzione del
Centro di Formazione Professionale
di Trissino

Io sottoscritto _____ genitore di
_____ del corso _____ sez. _____

A U T O R I Z Z O

Mio figlio / a, in quanto maggiorenne, a firmare in maniera autonoma esclusivamente le giustificazioni e i permessi di entrata in ritardo e di uscita anticipata dalle lezioni per l'anno scolastico _____.

Distinti saluti

.

Luogo e data

Firma

Autorizzazione n. _____ del _____



FONDAZIONE CASA DELLA GIOVENTÙ

Centro Formazione Professionale di Trissino
Via Giovanni XXIII, 2 - 36070 Trissino (VI) - Tel. 0445 962022 - Fax 0445 962193
www.cfptrissino.it - info@cfptrissino.it

