**Al DS IIS Amari Mercuri**

**Autorizzazione incontro Croce Rossa**

**Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore**

**dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🗌 AUTORIZZO 🗌 NON AUTORIZZO**

**Mio/a figlio/a a prendere parte all’incontro sull’educazione sessuale tenuto dai volontari della Croce Rossa di Ciampino e mi impegno affinché tenga un comportamento corretto e responsabile per tutta la durata dello stesso (vietato uso del cellulare) e abbigliamento adeguato come da regolamento di Istituto.**

**Ciampino /Marino \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**