

Modulo di autorizzazione Progetto CONSULENZE DIDATTICHE MATEMATICA E FISICA

Io sottoscritto _____, genitore di _____ autorizzo
mi_ figli_ a partecipare alla sessione di consulenza didattica in matematica e fisica del
giorno _____, dalle 14:30 alle 15:30.

Luogo e data, _____

Firma _____