**Immagine che contiene testo, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente**Immagine che contiene testo, arma

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO di SCAFATI

**Codice Mec.** **SAEE16300D** **Codice Fisc.** **94000030653 Codice Univoco:** **UFD1DT**

Via Giovanni XXIII, 62  84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

**PEO:** [**saee16300d@istruzione.it**](mailto:saee16300d@istruzione.it) **PEC:** [**saee16300d@pec.istruzione.it**](mailto:saee16300d@pec.istruzione.it) **Sito web:** [**www.terzocircoloscafati.edu.it**](http://www.terzocircoloscafati.edu.it) **Codice Univoco: UFD1DT**

**AUTORIZZAZIONE SPETTACOLO DI CARNEVALE**

Il sottoscritto ………..……………………genitore dell’alunno/a……………………………………………, frequentante la SCUOLA DELL’INFANZIA

PLESSO…………………………… SEZ…………….

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a ad assistere allo spettacolo di Carnevale il giorno………………………alle ore………….

Il costo unitario dello spettacolo è di euro 3,00 da pagare tramite funzione Argo Pagonline del portale Argo Scuolanext

Scafati, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, arma

Descrizione generata automaticamente

**Immagine che contiene testo, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente**Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente**Immagine che contiene testo, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente**Immagine che contiene testo, arma

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamente

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO di SCAFATI

**Codice Mec.** **SAEE16300D** **Codice Fisc.** **94000030653 Codice Univoco:** **UFD1DT**

Via Giovanni XXIII, 62  84018 Scafati (Sa) tel 081/8639265

**PEO:** [**saee16300d@istruzione.it**](mailto:saee16300d@istruzione.it) **PEC:** [**saee16300d@pec.istruzione.it**](mailto:saee16300d@pec.istruzione.it) **Sito web:** [**www.terzocircoloscafati.edu.it**](http://www.terzocircoloscafati.edu.it) **Codice Univoco: UFD1DT**

**AUTORIZZAZIONE SPETTACOLO DI CARNEVALE**

Il sottoscritto ………..……………………genitore dell’alunno/a……………………………………………, frequentante la SCUOLA DELL’INFANZIA

PLESSO…………………………… SEZ…………….

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a ad assistere allo spettacolo di Carnevale il giorno………………………alle ore………….

Il costo unitario dello spettacolo è di euro 3,00 da pagare tramite funzione Argo Pagonline del portale Argo Scuolanext

Scafati, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_