

Noi sottoscritti _____

Genitore di _____

AUTORIZZIAMO

le insegnanti, della Scuola dell'Infanzia Santa Dorotea di Bovegno al passaggio di informazioni verbali e scritte relative a mio/a figlio/a alle insegnanti della Scuola Primaria alla fine del percorso scolastico. Suddette informazioni riguarderanno l'andamento scolastico, il comportamento e più in generale il raggiungimento di obiettivi di apprendimento.

Data _____

Firma _____
