Al dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo St. “Antonio Rosmini”

 Roma

IL SOTTOSCRITTO……………………………………………………………………

GENITORE DELL’ALUNNO …………………………………………………………… CLASSE ………………

**AUTORIZZA**

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AD ACCEDERE AL DISTRIBUTORE AUTOMATICO DI CIBI E BEVANDE

NELL’INTEVALLO 14,00 – 16,30 MEDIANTE L’UTILIZZO DELLA CHIAVETTA ARANCIONE DA

ACQUISTARE IN COMODATO D’USO AL PREZZO DI EURO 3,50.

**NOTA BENE: L’UTILIZZO DELLA CHIAVETTA E’ STRETTAMENTE PERSONALE .**

 **( OGNI ABUSO SARA’ PUNITO SEVERAMENTE!)**

ROMA, ………………………..

 FIRMA

 ………………………………………………………………………………