

AL SIG. RETTORE
CONVITTO NAZIONALE
V. EMANUELE II
AREZZO

I / Il / la sottoscritt _____

padre / madre dell'alunn _____

frequentante la classe _____ elementare [] / media [] sez. _____

CHIEDONO

alla S. V. di far uscire il / la propri _____ figli _____ alle ore _____ de _____

giorn _____

perchè possa svolgere la seguente attività _____

Arezzo li _____

Firma

Padre _____

Madre _____