

\*\*\*\*\*

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto di Istruzione Superiore "D.Crespi"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe 3ASU

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di alternanza scuola-lavoro presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nei periodi indicati nella circ. n. .... del 16 febbraio 2015.

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_  
(Firma del genitore)