IO SOTTOSCRITTO GENITORE DI ………………………………………… AUTORIZZO MIO /A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO POMERIDIANO DI RIALLINEAMENTO DI SPAGNOLO NEI GIORNI E NELLE ORE INDICATI NELL’AVVISO.

FIRMA

I …… HEREBY AUTHORIZE MY SON/DAUGHTER TO ATTEND THE SPANISH AFTERNOON COURSE ORGANIZED BY YOUR SCHOOL AS IN THE TIMETABLE PUBLISHED ABOVE.

SIGNATURE