



Liceo Classico e Musicale Statale
"B. Zucchi" Monza

AMM. 051

Rev. 0

AUTORIZZAZIONE E-MAIL STUDENTI

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____ Classe _____

AUTORIZZO

l'uso del seguente indirizzo di posta elettronica che non può essere ceduta a terzi

da parte del prof.re _____

Casella di posta istituzionale nome.cognome@istruzione.it

per la seguente attività _____

che si svolgerà da _____ a _____

Data _____

Firma del genitore

Firma del docente

Visto

Il Dirigente Scolastico