



000

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118

geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it



Il/la sottoscritto/a _____
in funzione di _____
dell'Associazione (o altro, specificare) _____
Indirizzo Sede _____
E-mail_- _____ recapito tel. n° _____

chiede di poter distribuire il materiale, **di cui allega copia**, agli alunni della scuola:

- dell'Infanzia di _____
 Scuola Primaria di _____
 Scuola Secondaria di I° grado _____

Dichiara:

- 1 di essere / non essere in possesso del patrocinio del Comune di _____
- 2 che l'attività indicata nel volantino stesso è/non è a pagamento

Si impegna a verificare personalmente che il Dirigente Scolastico abbia concesso l'autorizzazione.

- Visto,** si autorizza la distribuzione
 si autorizza la distribuzione SOLO all'ingresso
 NON si autorizza la distribuzione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
