

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Tomasi di Lampedusa"

Oggetto: -**Lions Club Sambuca Belice** - **Service Sight for Kids**

I sottoscritti _____ genitori

dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ della Scuola Primaria "A. Gramsci"

- Autorizza
- Non autorizza

il proprio figlio/a sottoporsi allo screening oculistico organizzato dal **Lions Club Sambuca Belice** che verrà effettuato **lunedì 27 marzo 2023, a partire dalle ore 8:30**, nello spazio interno del plesso "A. Gramsci".

Sambuca di Sicilia, _____

I genitori

