

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO D'ISTRUZIONE DI II° GRADO
"VITO CAPIALBI" - VIBO VALENTIA

Oggetto: **AUTORIZZAZIONE USO DEL CELLULARE.**

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____ classe _____

a u t o r i z z a

il Dirigente Scolastico ad inviare gli **SMS** relativi alle assenze del figlio/a sul
seguito numero di cellulare.

D a t a

i n f e d e
