

A.S. 2020/21

Oggetto: Autorizzazione partecipazione Progetto Recupero - Potenziamento

I Sottoscritti madre _____

padre _____

genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

del plesso " _____ " di Borgo

AUTORIZZANO

il proprio figlio/a a partecipare al progetto di Recupero – Potenziamento di _____
in orario extrascolastico.

Latina, lì ____/____/____

Firma _____
