

Oggetto: **Autorizzazione partecipazione al progetto** “ _____ ”

I sottoscritti _____,
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ dell' I C n° 12 Borgo Faiti, Scuola _____ plesso

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a. a partecipare al progetto _____ che si svolgerà nei
locali _____ nei giorni:

Giorno	Data	Dalle ore	Alle ore

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

Latina,

Firma della madre _____

Firma del padre _____