**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTI-ATTIVITÀ-EVENTI DELLA SCUOLA**

I sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Classe \_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_,

autorizza \_\_l\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ a partecipare al Progetto/ Attività / Evento /

che si terrà presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data/ a partire da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dalle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** alle ore **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Oppure)**

secondo il calendario che segue

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foggia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

GENITORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)