



LICEOSTATALE
ALESSANDRO MANZONI
CASERTA



Allegato 1

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Il /la sottoscritto/a,

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

A U T O R I Z Z A

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto denominato “ _____

”

e previsto dal Piano dell’Offerta Formativa dell’anno scolastico 2016/ 2017

Dichiara altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

Caserta _____

Firma del Genitore
