

Allegato 3

AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO

Il /la sottoscritto/a, _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

email alunno _____ tel. alunno _____

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 2017/ 2018

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

Caserta _____

Firma del Genitore
