

Al Dirigente Scolastico
IC MARVASI VIZZONE
Rosarno San Ferdinando

Io sottoscritto _____

Autorizzo

mio/a figlio/a _____ frequentante la classe _____

Scuola _____ del plesso _____

a partecipare al Progetto: _____

che si terrà in orario pomeridiano secondo il calendario predisposto dal docente referente.

Luogo, data _____

Firma _____