MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER LA

PARTECIPAZIONE DELLO STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “L. Siciliani”

SEDE

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori dello/a studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_ IV Sez.\_\_\_\_\_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto **“Dammi il 5” -concorso inventa il tuo spot sulla Dieta Mediterranea.**

Data

Firma dei genitori