Al dirigente scolastico III I.C. Giarre

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO “ACCADEMIA DI FINE ANNO“**

Io sottoscritto/a………………………………. genitore di………….………………..

della classe 5° del plesso Jungo

Autorizzo

Mio/a figlio/a partecipare al Progetto di “Accademia di fine anno” che si terrà a partire da lunedì 29 gennaio dalle 13:30 alle 15:00 presso il plesso Jungo.

Data firma

Al dirigente scolastico III I.C. Giarre

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO “ACCADEMIA DI FINE ANNO“**

Io sottoscritto/a………………………………. genitore di………….………………..

della classe 5° del plesso Jungo

Autorizzo

Mio/a figlio/a partecipare al Progetto di “Accademia di fine anno” che si terrà a partire da lunedì 29 gennaio dalle 13:30 alle 15:00 presso il plesso Jungo.

Data firma