

## AUTORIZZAZIONE

...l... sottoscritt... ..

genitore dell'alunno/a.....della classe.....sez. ....

### AUTORIZZA

...l.... propri.....figli.....a partecipare al **Laboratorio didattico: “Un insolito viaggio immaginario nel tempo per dialogare con Giovanni Verga”**, che si terrà presso l’aula magna del plesso *Verga* il 25 marzo p.v. alle ore 9.30.

La quota di partecipazione di € 4 è stata pagata il...../...../..... attraverso la procedura PAGO ON LINE disponibile all’interno del PORTALE ARGO.

....., lì.....

Firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà

.....