**AUTORIZZAZIONE PROGETTO POTENZIAMENTO/EXTRACURRICOLARE “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

*cancellare le voci che non interessano*

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo grado,

⧠**Autorizza**  ⧠**Non Autorizza**

il/la propri\_\_\_\_\_\_ figli\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare al progetto di potenziamento curricolare/extracurricolare “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” antimeridiano/pomeridiano che si svolgerà nei locali scolastici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **data** | **Dalle ore** | **Alle ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

Il/La sottoscritt\_\_\_\_ autorizza l’uscita autonoma del/della propr\_\_\_\_ figl\_\_\_\_\_.

Sala Consilina, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **Firma del genitore**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_