ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “MARIO SQUILLACE”

SCUOLA DELL’INFANZIA - PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO

CENTRO TERRITORIALE PER L’INCLUSIONE

Via Pelaggi, 1 – 88060 Montepaone (CZ) Tel. 0967 634727 Email:czic84600b@istruzione.it

Pec: czic84600b@pec.istruzione.it - C.M.: CZIC84600B- C.F.: 97035420799

https://www.icmontepaone.edu.it/

**ATTIVITA’ di ACCOGLIENZA**

 **Al Dirigente Scolastico dell’I.C.**

**“Mario Squillace” di Montepaone**

**MANIFESTAZIONE SPORTIVA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nel corrente anno scolastico 2023-2024 la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a……………………………………………………..a partecipare il giorno 30 Maggio alla Manifestazione sportiva che si terrà presso la sede della scuola secondaria di primo grado dell’Istituto, in via Pelaggi 1.

Si sottolinea che gli allievi verranno accompagnati dai docenti ed effettueranno il percorso con lo scuolabus.

Data, …………………………….. Firma dei genitori

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

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