

# Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “Mario Squillace” Via Pelaggi, 1 – Montepaone Lido

**AUTORIZZAZIONE PROGETTO “I NUOVI SAPERI”-STEM E MULTILINGUISMO**

**(progetti extracurriculari)**

**TITOLO DEL PROGETTO**

………………………………………………………………………………………………………………

I sottoscritti

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

cognome e nome del padre o chi ne fa le veci

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

cognome e nome della madre o chi ne fa le veci

**AUTORIZZANO**

l’alunno

frequentante la classe \_ sez. della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partecipare al **PROGETTO ……………………………………………………………………………** che si svolgerà presso…………………………………………………………………………………………………………

Data……………………………..

Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_