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**

***“Voci in Armonia”***

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nel corrente anno scolastico 2024-2025 la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola primaria del plesso di …………………………………..

**AUTORIZZANO**

Il/la proprio/a figlio/a……………………………………………………..a partecipare al Progetto “Voci in Armonia” ( rif. Circ. n. 49 del 26.10.2024).

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**