Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Mario Squillace”

di Montepaone lido

I sottoscritti …………………………………………………………………………………………….genitori

dell’alunno/a ……………………………………………………………frequentante la classe……..sez. ……

della Scuola Secondaria di 1° grado, plesso ……………………….

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a…………………………………………………………al Progetto scolastico “Racchette in classe”.

Montepaone,…………………………

 Firma dei genitori

 …………………………………………………..

 …………………………………………………….

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Anna Alfeo

 Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3 c.2DL39/93