

# 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 la sede centrale dell’Istituto Comprensivo, in via Pelaggi 1.

Data……………………………..

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

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