**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ G. SPERANZA” CENTOLA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. ‘G.Speranza’ di Centola

**Ampliamento dell’Offerta Formativa A.S. 2019/2020**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore e/o esercente la patria potestà dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di scuola □ primaria / □ secondaria del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **progetto**, previsto per l'ampliamento dell'offerta

formativa dal **titolo** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*che si svolgerà nei locali

scolastici della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nei seguenti

giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_orario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. ore complessive del progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di inizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma leggibile)**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ G. SPERANZA” CENTOLA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. ‘G.Speranza’ di Centola

**Ampliamento dell’Offerta Formativa A.S. 2019/2020**

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore e/o esercente la patria potestà dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di scuola □ primaria / □ secondaria del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **progetto**, previsto per l'ampliamento dell'offerta

formativa dal **titolo** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*che si svolgerà nei locali

scolastici della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nei seguenti

giorni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. ore complessive del progetto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di inizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Firma leggibile)**