Al dirigente scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

“Albino Luciani”

Messina

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della classe I sez\_\_\_\_\_\_ autorizzo la partecipazione dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Progetto ”I fuori classe” che si terrà in orario curriculare a partire dal 23 ottobre 2017

Messina, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitori