Al Dirigente Scolastico
del 16° Istituto Comprensivo
"S.CHINDEMI"
Siracusa

Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto

Il/la sottoscritto/a _____genitore/affidatario dell'alunno _____ (tel._____) frequentante, nell'anno scolastico 2022/2023, la Classe_____Sez._____ di Scuola _____ del plesso_____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al seguente progetto extracurriculare:

_____

Il sottoscritto è consapevole:
•che il proprio figlio verrà selezionato dai docenti della classe a frequentare un corso rientrante nel piano di ampliamento dell'offerta formativa (PTOF);
•che i corsi avranno luogo presso il plesso ……., secondo un calendario prestabilito che verrà, successivamente, consegnato agli alunni dal docente responsabile del progetto.

Siracusa, _____ Il genitore

_____

Al Dirigente Scolastico
del 16° Istituto Comprensivo
"S.CHINDEMI"
Siracusa

Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto

Il/la sottoscritto/a _____genitore/ affidatario dell'alunno _____ (tel._____) frequentante, nell'anno scolastico 2022/2023, la Classe_____Sez._____ _____ di Scuola _____ del plesso_____ di codesto Istituto,

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al progetto extracurriculare;

_____

Il sottoscritto è consapevole:
•che il proprio figlio verrà selezionato dai docenti della classe a frequentare un corso rientrante nel piano di ampliamento dell'offerta formativa (PTOF);
•che i corsi avranno luogo presso il plesso ……., secondo un calendario prestabilito che verrà, successivamente, consegnato agli alunni dal docente responsabile del progetto.

Siracusa, _____ Il genitore

_____