

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO LUCIO PICCOLO - CAPO D'ORLANDO**

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA PROGETTO EXTRACURRICOLARE Anno scolastico 2019/2020

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
di questa istituzione scolastica INDIRIZZO _____ Plesso _____.

AUTORIZZANO

la frequenza del _____ propri _____ figli _____ al progetto extracurricolare _____
che si svolgerà nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____, a
partire dal 10 febbraio 2020 presumibilmente presso _____, secondo calendario
comunicato dal docente referente.

Capo d'Orlando _____ .../.../2020

Il/I Genitore/i

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO LUCIO PICCOLO - CAPO D'ORLANDO**

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA PROGETTO EXTRACURRICOLARE Anno scolastico 2020/2020

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
di questa istituzione scolastica INDIRIZZO _____ Plesso _____.

AUTORIZZANO

la frequenza del _____ propri _____ figli _____ al progetto extracurricolare _____
che si svolgerà nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____, a
partire dal 15 gennaio 2019 presumibilmente presso _____, secondo calendario
comunicato dal docente referente.

Capo d'Orlando _____ .../.../2019

Il/I Genitore/i
