

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

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA PROGETTO EXTRACURRICOLARE Anno scolastico 2021/2022

Il/i sottoscritto/i _____ 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 _____ presso _____, secondo calendario
comunicato dal docente referente.

Capo d'Orlando _____.../..../2022

Il/I Genitore/i

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

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA PROGETTO EXTRACURRICOLARE Anno scolastico 2021/2022

Il/i sottoscritto/i _____ 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 _____ presso _____, secondo calendario
comunicato dal docente referente.

Capo d'Orlando _____.../..../2022

Il/I Genitore/i
