Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Lucio Piccolo

Capo d’Orlando

AUTORIZZAZIONE FREQUENZA PROGETTO EXTRACURRICOLARE A.S. 2022-2023

I sottoscritti……………………………………………………….e…………………………………………………………………………………………

Genitori dell’ alunno/a …………………………………………………………………………….. frequentante la classe………………sez …………………… indirizzo……………………………………………

**AUTORIZZANO**

la frequenza del ……. propi…… figli…… al progetto extracurriculare “**Imparare …..per sentirsi al sicuro “**che si svolgerà ogni martedì dalle ore 14.30 alle ore 16.30 a partire dal 28 febbraio 2023 presso la sede centrale .

Capo d’Orlando ……………. /………………./2023

Il genitore/i

…..……………………………

………………………………..