AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ PROGETTO

**“CAGLIARI SANT’ELENA MONUMENTI APERTI”**

**Sabato 26 e domenica 27 OTTOBRE 2024**

I sottoscritti

genitori dell’alunna/o

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente dichiarano di essere a conoscenza della attività offerta dalla scuola e autorizzano il proprio figlio/a ……………… a partecipare alla iniziativa proposta.

Firma dei Genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quartu Sant’Elena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO

IL DS

Prof. Massimo Mocci