

Il/la sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a.....
frequentante la Scuola Primaria del plesso di, classe sez.

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al "**PIANO SCUOLA ESTATE - Un ponte per un nuovo inizio**" che si terrà presso il plesso di

via AMENDOLAGINE

via MOSCHETTA"

rispettando il seguente calendario:

DATE	ORARIO
martedì 19 ottobre	15:30 – 17:30
giovedì 21 ottobre	15:30 – 17:30
martedì 26 ottobre	15:30 – 17:30
giovedì 28 ottobre	15:30 – 17:30

Data,

Firma

(Ritagliare lungo la linea tratteggiata)

COPIA PER IL GENITORE

DATE	ORARIO
martedì 19 ottobre	15:30 – 17:30
giovedì 21 ottobre	15:30 – 17:30
martedì 26 ottobre	15:30 – 17:30
giovedì 28 ottobre	15:30 – 17:30