

Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa (PTOF)

Il sottoscritt _____

genitore/affidatario dell'alunno _____ tel. _____

frequentante nel corso dell'anno 20__/__ la classe _____ Sez. _____ della Sede _____ della

D.D. A. Gabelli di Palermo

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Titolo progetto:

Il sottoscritto è consapevole:

- che i corsi si svolgeranno secondo il calendario e gli orari resi noti dalla scuola.

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

Palermo _____

Il genitore / L'affidatario _____
firma

Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano dell'Offerta Formativa (PTOF)

Il sottoscritt _____

genitore/affidatario dell'alunno _____ tel. _____

frequentante nel corso dell'anno 20__/__ la classe _____ Sez. _____ della Sede _____ della

D.D. A. Gabelli di Palermo

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

Titolo progetto:

Il sottoscritto è consapevole:

- che i corsi si svolgeranno secondo il calendario e gli orari resi noti dalla scuola.

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.

Palermo _____

Il genitore / L'affidatario _____
firma