DICHIARAZIONE/AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE *(allegato 3)*

PROGETTO: .....

CLASSE: .....

I sottoscritti ..... genitori/tutori

dell'alunno/a ..... , frequentante

la classe ..... sez. ..... indirizzo di studio ..... di codesto Istituto

DICHIARA

- di essere a conoscenza della pianificazione delle attività relative al progetto in oggetto secondo il calendario (all.2);
- di essere a conoscenza del Regolamento di disciplina dell'istituto, valido anche per tutte le attività che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (con la presenza dei docenti accompagnatori);
- di essere a conoscenza che i docenti referenti sono i professori:

  .....
- di aver versato eventuale contributo economico se previsto (su cc postale della scuola / allegare attestazione)
- di avere presa visione e di rispettare il protocollo di prevenzione Covid-19.

pertanto autorizza il figlio/a alla partecipazione.

Sapri, .../...../.....

Firma dei genitori/tutori

.....

.....

Recapiti:

N° tel. .....

e-mail .....