

AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

“Teatral....Mente a Scuola”

A. S. 2018/19

Il/la sottoscritto/a.....,
genitore dell'alunno/a....., iscritto alla classe V sez.
..... Plesso scolastico....., tenuto conto delle attività di ampliamento dell'offerta
formativa dell'Istituto per l'anno scolastico 2018/2019,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la partecipazione del proprio/a figlio/a agli incontri pomeridiani che si svolgeranno, **a partire da giovedì 18/10/2018, ogni giovedì dalle 15:00 alle 17:00 nel plesso “G. Ungaretti”.**

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....