# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# dell’I C “DE FILIPPO-DE RUGGIERO”

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNI CORSI P.O.N.

# “PIANO SCUOLA ESTATE”

# “APPRENDIMENTO E SOCIALITA’”

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a via recapito tel.

genitore dell’alunno della classe sez.

**AUTORIZZA**

Il figlio/a alla partecipazione al PIANO SCUOLA ESTATE organizzato dall’istituto e che comprende il seguente corso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLO MODULO** | **ORE** | **DESTINATARI** |
| **Una passeggiata nello Spazio** | 30 | S. SEC I GR. / |

|  |  |
| --- | --- |
| CALENDARIO | |
| Mercoledì 03/11/21 | Mercoledì 01/12/21 |
| Venerdì 05/11/21 | Venerdì 03/12/21 |
| Mercoledì 10/11/21 | Giovedì 09/12/21 |
| Venerdì 12/11/21 | Venerdì 10/12/21 |
| Mercoledì 17/11/21 |  |
| Venerdì 19/11/21 |  |

Ho preso visione del/dei calendario/i relativo/i al/ai modulo/i scelto/i

# BRUSCIANO, IL GENITORE