Al Dirigente scolastico

IC “Carapelle”

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe ……………sez…….

AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o ……………………………………… a partecipare all’attività “Adotta una nazione” nell’ambito dell’*Erasmus week* presso il Liceo Linguistico “A. Olivetti” di Carapelle, nella settimana dal 14 al 18 ottobre 2024, come indicato nella circolare n. 54 dell’11/10/2024.

Luogo e data

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente scolastico

IC “Carapelle”

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe ……………sez…….

AUTORIZZA

la/il propria/o figlia/o ……………………………………… a partecipare all’attività “Adotta una nazione” nell’ambito dell’*Erasmus week* presso il Liceo Linguistico “A. Olivetti” di Carapelle, nella settimana dal 14 al 18 ottobre 2024, come indicato nella circolare n. 54 dell’11/10/2024.

Luogo e data

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_