MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE STUDENTE AI PROGETTI IN ORARIO EXTRACURRICOLARE

Al Dirigente Scolastico dell'IIS "Carlo Urbani" Roma

| Io sottoscritto/a, | |
|--|-------|
| in qualità di genitore dell'alunno/a | |
| frequentante la classe sez indirizzo | |
| di codesto Istituto, sede di Acilia/Ostia (cancellare la sede non frequentata). | |
| AUTORIZZO | |
| mio/a figlio/a partecipare al Progetto | |
| previsto dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 20 / 20 che si svolgerà in orario extracurricolare presso la sede dell'Istituto e/o mediante visita didat | ttica |
| presso: | |
| Roma | |
| Firma del Genitore | |
| (o esercente patria potestà) | |