

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " A. DIAZ – A. MANZONI"

*Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado Via Plebiscito n.784 - 95124 –
Catania Telefono 095322402
C.M.:CTIC89800B Codice Fiscale n.80006930871
pec : ctic89800b@pec.istruzione.it
e-mail : ctic89800b@istruzione.it
sito internet : www.icsdiazmanzoni.edu.it*

Progetto: _____ **A.S.** _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della
scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto extracurriculare _____
che si terrà nei locali di via _____ nei giorni _____ dalle ore _____
alle ore _____; inoltre, **(solo per la scuola secondaria di 1° grado)** autorizzo non autorizzo l'uscita
autonoma di mio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario previsto per le attività.

Catania, li _____

Firma

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " A. DIAZ – A. MANZONI"

*Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado Via Plebiscito n.784 - 95124 –
Catania Telefono 095322402
C.M.:CTIC89800B Codice Fiscale n.80006930871
pec : ctic89800b@pec.istruzione.it
e-mail : ctic89800b@istruzione.it
sito internet : www.icsdiazmanzoni.edu.it*

Progetto: _____ **A.S.** _____

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ della
scuola dell'infanzia primaria secondaria di 1° grado

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto extracurriculare _____
che si terrà nei locali di via _____ nei giorni _____ dalle ore _____
alle ore _____; inoltre, **(solo per la scuola secondaria di 1° grado)** autorizzo non autorizzo l'uscita
autonoma di mio/a figlio/a dai locali scolastici al termine dell'orario previsto per le attività.

Catania, li _____

Firma
