# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# dell’I C “DE FILIPPO-DE RUGGIERO”

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNI CORSI P.O.N.

# “COMPETENZE DI BASE”

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 seguente MODULO:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Titolo modulo e Attività** | **Ore Modulo** | **Allievi** |
|  | FOTOREPORTER IN ERBA | 30 | scuola sec. 1^ grado |
|  | STEM BY STEM | 30 | scuola sec. 1^ grado |
|  | TOWARDS CAMBRIDGE FLYERS | 30 | scuola sec. 1^ grado |
|  | DESTINATION DELF | 30 | scuola sec. 1^ grado |

# BRUSCIANO, IL GENITORE