# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

# dell’I C “DE FILIPPO-DE RUGGIERO”

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ALUNNI

PROGETTO “RiscopriAMO le nostre tradizioni”

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 PROGETTO “RiscopriAMO le nostre tradizioni”

# BRUSCIANO, IL GENITORE

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_