

MODULO DI AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE PER LA PARTECIPAZIONE STUDENTE A PROGETTO DIDATTICO
--

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Ginnasio Statale "Ugo Foscolo"
di Albano Laziale**

I sottoscritti _____

in qualità di genitori dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ di codesto Liceo Ginnasio Statale,

A U T O R I Z Z A N O

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto Didattico denominato

“ _____ ”

e previsto dal Piano dell'Offerta Formativa dell'anno scolastico 20 ____ / 20 ____ .

Dichiarano altresì di essere stati messi a conoscenza nelle opportune forme e delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

Albano Laziale _____ .

Firma dei Genitori
