ISTITUTO COMPRENSIVO “F. Vivona” Calatafimi-Segesta

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione del progetto “GIOCARE CON LA MUSICA”**

Il/La sottoscritt………………………………… genitore dell’alunn…………………………………

frequentante la classe…..sez.….della Scuola…………………………… via……………………….

⧠**Autorizza**  ⧠**Non Autorizza**

il/la propri…..figli…a partecipare al progetto…………………………………….che si svolgerà nei locali ……………………………………….. nei giorni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Giorno | data | Dalle ore | Alle ore |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

Il/La sottoscritt... autorizza l’uscita autonoma del/della propr…. figli….

Da restituire entro **il 22 marzo 2023**

Data……………….

**Firma del genitore**

………………………………………………………