

AUTORIZZAZIONE
partecipazione al progetto
“Crisalide Volante”
A.S. 2025-2026

I sottoscritti _____/ _____ genitori

dell'alunno/a _____, frequentante la Classe _____ Sez. _____

Plesso _____

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro di giorno 14 Maggio per il progetto “Crisalide Volante” con i propri docenti presso l'aula polifunzionale del plesso Arculeo di via Vito Schifani, 3 con riferimento alla circolare n. 233

Data _____

(Firme per esteso dei genitori)