 ****  

ISTITUTO COMPRENSIVO «D’ALCONTRES»

Via San Vito, 33 - 98051 BARCELLONA P.G. (ME)

Tel. 090- 9761049 - e-mail: [meic82400l@istruzione.it](mailto:meic82400l@istruzione.it) - meic82400l@pec.istruzione.it - C.F. 90008820830

Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione del progetto “ PIANO ESTATE” FASE I**

Il/La sottoscritt………………………………………… genitore dell’alunna/o……………………………frequentante la classe………sez.……..della Scuola………………………………plesso…………………..

⧠**Autorizza**  ⧠**Non Autorizza**

il/la propri…..figli…….a partecipare al PROGETTO ARTETERAPIA – LABORATORIO ARTISTICO ESPRESSIVO che si svolgerà nei locali esterni della sede scuola secondaria di primo grado di Merì nei giorni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore |
| 14/06/2021 | 16.00 | 18.00 |
| 15/06/2021 | 16.00 | 18.00 |
| 16/06/2021 | 16.00 | 18.00 |
| 17/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 18/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 21/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 22/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 23/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 24/06/2021 | 9.00 | 11.00 |
| 25/06/2021 | 9.00 | 11.00 |

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

I sottoscritti autorizza l’uscita autonoma del/della propr…. figli….

Da restituire entro …………………………….

Data………………. **Firma dei genitori**

………………………………………………………

.