**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’IIS Publio Elio Adriano**

**Oggetto: Autorizzazione Partecipazione ai Progetti di Istituto rientranti nel Piano dell’Offerta Formativa (PTOF)**

Il sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante nel corso dell’anno 20\_\_/\_\_ la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**AUTORIZZA**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare:

|  |
| --- |
| **Titolo progetto:** |

Il sottoscritto è consapevole:

* che i corsi si svolgeranno nella sede di: Via Petrocchi Via Sant’Agnese
* che i corsi si svolgeranno secondo il calendario e gli orari resi noti dalla scuola.

**Poiché l’attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell’Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio.**

Tivoli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il genitore / L’affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma