**ISTITUTO COMPRENSIVO “CORRADO ALVARO” PETRONÁ**

**PLESSO ………….**

Oggetto: **Autorizzazione partecipazione al Progetto Laboratorio Linguistico**

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

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

⧠**Autorizza**  ⧠**Non Autorizza**

il/la propri…..figli…….a partecipare al  **Progetto Laboratorio Linguistico** nei giorni:

**GIOVEDI’ 9 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 14 ALLE ORE 18**

**VENERDI’ 10 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 14 ALLE ORE 18**

**LUNEDI’ 13 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 08.30 ALLE ORE 12.30**

**MERCOLEDI’ 15 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 08.30 ALLE ORE 13.30**

**GIOVEDI’ 16 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 08.30 ALLE ORE 13.30**

**VENERDI’ 17 SETTEMBRE 2021: DALLE ORE 08.30 ALLE ORE 13.30**

**Sabato 18 settembre 2021: dalle ore 08.30 alle ore 11.30\***

Il calendario potrebbe subire modifiche in base ad esigenze scolastiche.

Data………………. **Firma genitore**

………………………………………………………

N.B. Sede del Laboratorio-

Petronà: Scuola Secondaria di primo grado