AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ATTIVITÀ PROGETTO

**“CAGLIARI MONUMENTI APERTI”**

**Sabato 17 e domenica 18 MAGGIO 2025**

I sottoscritti

genitori dell’alunna/o

 frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente dichiarano di essere a conoscenza della attività offerta dalla scuola e autorizzano il proprio figlio/a ……………… a partecipare alla iniziativa proposta.

Firma dei Genitori

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quartu Sant’Elena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO

IL DS

Prof. Massimo Mocci