|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\803432rr\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Word\Intestazionesuperiore1413355075138.png | **LICEO CLASSICO LINGUISTICO E SCIENZE UMANE “B. R. MOTZO”**  **VIA DON STURZO, 4 - 09045 QUARTU SANT’ELENA (CA)**  **Codice Fiscale** 92168540927 – **Codice Ministeriale:** capc09000e  **Telefono centralino** 070825629  [capc09000e@istruzione.it](mailto:capc09000e@istruzione.it) - [capc09000e@pec.istruzione.it](mailto:capc09000e@pec.istruzione.it)  **Codice Univoco: UFAGLG** |  |

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “OCCHIO ALLA RETE” PREVENZIONE BULLISMO E CYBERBULLISMO

I sottoscritti

genitori dell’alunna/o

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente, autorizzano ..l.. propri.. figli.. a partecipare alla iniziativa proposta dalla scuola, in collaborazione con il sistema bibliotecario urbano e Polposte, finalizzata alla prevenzione del bullismo e del cyberbullismo, secondo quanto descritto nella circolare n°…. del… pubblicata presso il sito ufficiale della scuola.

Dichiarano inoltre di aver preso adeguata visione della circolare indicata.

Firma dei Genitori

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

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

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