**COMUNICAZIONE ALLE FAMIGLIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ**  |  |
| **LUOGO DI SVOLGIMENTO** |  |
| **CLASSI** |  |
| **GIORNO ED ORA** |  |
| **PROGRAMMA**  |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **LA DIRIGENTE SCOLASTICA** **Dott.ssa Giovanna Caraccio** Documento firmato digitalmente ai sensi del CAD-Codice  dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse |

==========================================================================

**AUTORIZZAZIONE DA RICONSEGNARE ALLA SCUOLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ**  |  |
| **LUOGO DI SVOLGIMENTO** |  |
| **CLASSI** |  |
| **GIORNO ED ORA** |  |
| **PROGRAMMA**  |  |
| **DOCENTI ACCOMPAGNATORI** |  |

**Autorizzo mio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a partecipare all’attività indicata e solleva la scuola da responsabilità per eventi ad essa non imputabili.**