

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO FIS**

La Sottoscritta/o Sig. ............................................................. madre/padre/tutore legale del minorenne …………………………………………………….Nata/nato a …………………………………………………………………………………………….

il / / e residente a …………………..…………...................................................

in via/piazza………………………………………………………………………………………………… n………….

genitore/tutore legale dello studente/della studentessa ………………………………………..,

frequentante la classe ………………..sezione………..,

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/la propria figlia/il minore a partecipare al progetto extra-curriculare (*TITOLO PROGETTO*), che si terrà presso la sede (*INDICARE LA SEDE*), secondo il calendario stabilito ed allegato.

Data……………………………………………

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE LEGALE