

AUTORIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/anato/a a
il..... residente in viacittà..... prov. (....)

GENITORE/TUTORE LEGALE

dello/a studente/essa..... nato/a il.....
residente in viacittà..... prov. (....)
frequentante la classe dell'I.I.S. "C. Marchesi" di Mascalucia (CT)

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività, previste in calendario, del modulo "Sei sicuro di quel che mangi?" del progetto 10.2.5A-FSEPON-SI-2019-38 Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola lavoro - seconda edizione "Dai banchi di scuola al mondo del lavoro".

Mascalucia, 25/06/2021

Il/la dichiarante