**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI O DELL’ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/genitrice/esercente la potestà genitoriale dell’alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza \_l\_ propri\_ figli\_ a partecipare all’ incontro organizzativo per le future attività da svolgere per il PCTO “SCUGNIZZI PER SEMPRE” che si terrà nel g. **26/01/23** alle ore16.00 presso l’Hotel PLAZA situato in Viale Vincenzo Lamberti, a CASERTA. Accompagnano la prof.ssa Camilla TARIELLO e il prof. Domenico DI DIO.

Firma dei genitori

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

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

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_