AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE PROGETTO

I sottoscritti _____ padre, _____madre dell'alunno/a _____ frequentante nel corrente anno scolastico 2025/2026 la classe _____ della scuola primaria, plesso di _____,

A U T O R I Z Z A N O

__l__ propri__ figli__ a partecipare al progetto biennale "CresciAmo insieme" che sarà realizzato nell'anno scolastico 2025-2026 e nell'anno scolastico 2026-2027.

_____, _____

FIRMA DEI GENITORI

_____

_____