

Autorizzazione

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

Della classe _____ sez. _____ del plesso _____

Dell'Istituto Comprensivo "I.C. PRAMPOLINI" di Latina

Dichiara

Di essere a conoscenza delle attività previste per il corso MOVERS
di potenziamento con Certificazione Cambridge

e lo/la autorizzo

A partecipare all'iniziativa e alle attività ad esso connesse:

le attività del corso saranno articolate in 2 ore settimanali
extracurricolari in presenza presso la sede centrale dell'Istituto, il
martedì dalle 14.30 alle 16.40.

[SI] [NO]

Ho letto e compilato questa richiesta di autorizzazione in ogni sua
parte.

Latina, _____

Firma
