

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele, 77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C Ambito Territoriale 21 Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009</p>	 Polo di Qualità Napoli
--	--	-----------------------------

A.S. 2023/24

Il/Lasottoscritto/a _____ padre/madredell'alunno/a _____
_ iscritto/a nella classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria, residente a _____
via _____ Tel _____ Cell(1) _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto **"Una Scuola al Massimo" (totalmente gratuito)**
Il/la sottoscritto/a è informato/a che:

- tutti gli incontri si svolgeranno di lunedì nei mesi di marzo e aprile 2024 secondo le date inserite nel calendario del progetto
- Il progetto prevede uscite sul territorio per effettuare le riprese.

Data _____ Firma del genitore _____

	<p align="center">ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DE NICOLA - SASSO" C.so Vittorio Emanuele, 77 - 80059 TORRE DEL GRECO (NA) Cod. Fisc. 95170080634 - Cod. Mecc. NAIC8CS00C Ambito Territoriale 21 Tel./ Fax 081 882 65 00 e-mail : naic8cs00c@istruzione.it - http:// www.icsdenicolasasso.edu.it PEC: naic8cs00c@pec.istruzione.it CERTIFICATA SGQ UNI - EN - ISO 9004:2009</p>	 M.I.U.R. U.S.R. per la Campania Direzione Generale
--	--	--

A.S. 2023/24

Il/Lasottoscritto/a _____ padre/madredell'alunno/a _____
_ iscritto/a nella classe _____ sez. _____ della Scuola Primaria, residente a _____
via _____ Tel _____ Cell(1) _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto **"Una Scuola al Massimo" (totalmente gratuito)**
Il/la sottoscritto/a è informato/a che:

- tutti gli incontri si svolgeranno di lunedì nei mesi di marzo e aprile 2024 secondo le date inserite nel calendario del progetto
- Il progetto prevede uscite sul territorio per effettuare le riprese.

Data _____ Firma del genitore _____