



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
 Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Ambito Territoriale per la Provincia di Catania
 ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD INDIRIZZO MUSICALE

“M. MONTESSORI - P. MASCAGNI”

Via GIUSEPPE DI GREGORIO, 22 - 95122 CATANIA - ☎ TEL./FAX- 095201922

Codice Meccanografico **CTIC8AF00V** - Codice Fiscale **80016050876**- ✉ ctic8af00v@istruzione.it – ctic8af00v@pec.istruzione.it

<https://www.montessorimascagnict.edu.it>

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' IN ORARIO CURRICOLARE

Il/la sottoscritto/a

madre/padre dell'alunno/a

Classe sez..... plesso..... ordine di scuola.....

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività curricolari antimeridiane

di.....

(indicare il tipo di attività)

Che si svolgeranno nel/i seguente/i giorno/.....dalle ore.....alle ore.....

La presente autorizzazione è prodotta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

Catania

Data

Firma.....