

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di VILLONGO**

OGGETTO: autorizzazione per svolgimento di attività in ambito extrascolastico

 1 sottoscritt_____ ,
genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a alla
classe _____ sez. _____ della scuola _____ di

considerato il Piano Educativo Personalizzato predisposto

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a allo svolgimento di attività in ambito extrascolastico.

data

firma