

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI I°**

**Via Libertà- 98077 SANTO STEFANO DI CAMASTRA (ME)**

Tel. 0921331210 - Fax 0921390232 C.F. 93002950835 - Cod. Min. MEIC856004

E-mail MEIC856004@istruzione.it = E-mail icscamastra@tiscali.it

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_

**Autorizzo**

Mi\_ figli\_ a partecipare all'attività extracurriculare pomeridiana \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che si terrà nei locali della scuola a partire da  
giorno \_\_\_\_\_, nei giorni \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e  
terminerà nel mese di \_\_\_\_\_ secondo il calendario che verrà fornito.

I docenti si riservano comunque la facoltà di modificare alcune date in relazione agli impegni scolastici pomeridiani.

S.Stefano di Camastra, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA DELL'INFANZIA-PRIMARIA-SECONDARIA DI I°**

**Via Libertà- 98077 SANTO STEFANO DI CAMASTRA (ME)**

Tel. 0921331210 - Fax 0921390232 C.F. 93002950835 - Cod. Min. MEIC856004

E-mail MEIC856004@istruzione.it = E-mail icscamastra@tiscali.it

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn \_\_\_\_\_,  
classe \_\_\_\_\_

**Autorizzo**

Mi\_ figli\_ a partecipare all'attività extracurriculare pomeridiana \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che si terrà nei locali della scuola a partire da  
giorno \_\_\_\_\_, nei giorni \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e  
terminerà nel mese di \_\_\_\_\_ secondo il calendario che verrà fornito.

I docenti si riservano comunque la facoltà di modificare alcune date in relazione agli impegni scolastici pomeridiani.

S.Stefano di Camastra, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_