

## AUTORIZZAZIONE PROGETTO MEDIAZIONE LINGUISTICA

da riconsegnare entro e non oltre il **26/01/2026** ai docenti di sezione per il progetto “**MEDIAZIONE LINGUISTICA**”.

I/il sottoscritti/o genitori/esercente la responsabilità genitoriale/tutoriale .....  
dell'alunno/a..... frequentante sez ..... di codesto Istituto,

AUTORIZZANO NON AUTORIZZANO 

Il proprio/a figlio/a a seguire gli'incontri relativi al Progetto “**Mediazione linguistica**” con esperto esterno, rivolto agli alunni stranieri o figli di genitori stranieri per l'apprendimento o il perfezionamento della lingua italiana, che si terrà presso la scuola dell'Infanzia di Stella di Monsampolo, secondo il seguente calendario:

NOME ESPERTO	DATE	ORARI
Renzini Giulia	26/01/2026	9:30-10-15 GRUPPO 1
	02/02/2026	10:15-11:00 GRUPPO 2
	09/02/2026	11:00-11:45 GRUPPO 3*
	16/02/2026	
	23/02/2026	*I gruppi saranno divisi in base al livello di conoscenza della lingua italiana.
	02/03/2026	
	09/03/2026	
	16/03/2026	
	23/03/2026	
	30/03/2026	
	13/04/2026	
	20/04/2026	
	27/04/2026	
	04/05/2026	
	11/05/2026	
	18/05/2026	

Firma dei genitori

(\*) In caso di sottoscrizione di un solo genitore, il firmatario del presente atto dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità di averne previamente condiviso con l'altro genitore il contenuto, consapevole delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore dichiarante