

Oggetto: *Autorizzazione Partecipazione al corso “CONOSCI TE STESSO”*

POC ORIENTAMENTI

Il sottoscritto genitore/affidatario dell'alunno/a _____
frequentante nel corso dell'anno scolastico 2025-2026 la classe _____ sezione _____
della sede di questo istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio / la propria figlia a partecipare al progetto extra curriculare:

Titolo progetto: Corso “CONOSCI TE STESSO”

Certificato frequenza/attestazione finale/riconoscimento credito: SÍ (Previa frequenza del 75% o più delle lezioni)

Il sottoscritto è consapevole che il corso si svolgerà nella sede di via Calatafimi, il giorno lunedì dalle ore 15.00 alle ore 18.00 a partire dal giorno 26 gennaio secondo il seguente calendario

26/01	02/02	16/02	23/02	02/03	09/03	16/03
23/03	30/03	13/04				

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio/a e a giustificare in caso di assenza.

Lecco, li _____

Il genitore / L'affidatario
