Il/la sottoscritto/a ………………………………………………, genitore dell’alunno/a ………………………………………….classe …………………….. della Scuola secondaria di Primo Grado

Autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle riprese del video relativo al Progetto “Una stella di nome Ilaria Alpi” che si terrà nei locali del Plesso Falcone martedì 12 marzo dalle ore 14 alle ore 16.

Il lavori inizieranno dopo la consumazione del pasto.

Si prega di consegnare la presente autorizzazione ai referenti del progetto Proff. Manenti Girolamo e Pitino Katjuscia.

Modica, lì ………………………………………

 Firma del Genitore

………………………………………………………