



I.S.I.S. "ELENA di SAVOIA"
Largo S. Marcellino, 15 – 80138 – NAPOLI
Largo S. Marcellino, 15 – 80138 – NAPOLI
Centralino: 081 551 70 34; Presidenza: 081 551 70 22;
Fax: 081 552 73 61
Codice Meccanografico: NAIS021006
Mail: nais021006@istruzione.it



I.S.I.S ELENA DI SAVOIA - NAPOLI
Prot. 0003124 del 28/03/2022
IV-1 (Uscita)

Codice del progetto: PROG - 2451

Annualità di riferimento: 2018/2020

BF Capofila/Partner di progetto: Regione Campania, Anci Campania, Cidis Onlus, Less onlus, Cooperativa Dedalus, Cantiere Giovani, Traparentesi Onlus, La Rada Consorzio di cooperative sociali SC.S, CSC Cooperativa Sociale, Per Aspera ad Astra Cooperativa Sociale Onlus, Tertium Millennium Società cooperativa sociale, Laici Terzo Mondo

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE LABORATORI EXTRACURRICOLARI

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ cittadinanza _____

Genere M F T

Residente a _____ CAP _____ Prov (____)

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

In qualità di genitore/tutore legale di _____

Nato/a a _____ prov _____ il ____/____/____ Età _____ M F

Cittadinanza _____ Lingua Madre _____

Iscritto alla classe _____ della scuola _____

di (indicare città) _____

AUTORIZZO

la partecipazione del minore in oggetto al laboratorio di

ITALIANO L2

organizzato dalla cooperativa DEDALUS_, nell'ambito del progetto FAMI 2018/2020 che si terrà il **GIOVEDI'** presso l'Isis Elena di Savoia – Largo san Marcellino secondo il seguente orario e nei giorni indicati

SEDE EDS 13.30 -15.30	07 aprile
SEDE EDS 13.30 -15.30	21 aprile
SEDE EDS 13.30 -15.30	28 aprile
SEDE EDS 13.30 -15.30	05 maggio
SEDE EDS 13.30 -15.30	12 maggio
SEDE EDS 13.30 -15.30	19 maggio
SEDE EDS 13.30 -15.30	26 maggio
SEDE EDS 13.30 -15.30	02 giugno

Autorizzo altresì mio figlio, per il giorno Giovedì, ad uscire alle ore 13.15 per raggiungere la classe L2

Luogo e data

Firma

Si allega documento d'identità del genitore/tutor legale e del minore.