**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo**

**San G. Bosco – G. Venisti**

**Capurso**

**OGGETTO: Progetto POFT – Cinema d’insieme**

**Il sottoscritto padre/tutore** ……………………………………………………….……, nato il……………..…… a ………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. …………………….. e-mail …………………….…………………...

**La sottoscritta madre/tutore** ……………………………………………………….……, nata il………… a ………………………………..…… (……) residente a ………………………………………………… (…….) in via/piazza………………………………………………………………… n. …. CAP ………… Telefono ………………… Cell. …………………….. e-mail …………………….…………………...

autorizzano

il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al progetto Cinema d’insieme, che si terrà il venerdì dalle 16:15 alle 18:15 a partire dal 24 marzo p.v.

Si allega breve lettera motivazionale redatta dal proprio figlio/dalla propria figlia.

Capurso, FIRME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_