

Autorizzazione per partecipare al Progetto "Arbitro Scolastico"
Anno Scol.2024/2025

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo "Galileo Galilei"
Paola (CS)

__l__ sottoscritt _____

genitori dell'alunn _____

frequentante la classe ____ sez. _____

AUTORIZZANO

__l__ propri__ figli_ a partecipare al Progetto "**Arbitro Scolastico**" presso l'Aula Magna del Liceo "G. Galilei" esonerando la scuola da ogni responsabilità.

Alla fine dell'attività gli studenti faranno rientro autonomo nelle proprie abitazioni.

Si allega un calendario di massima.

Giorno	Orario	Docenti Tutor
04/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa P. Stefano
07/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa S. Sganga
11/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa T. D'Andrea
14/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa E. Fino
18/11/2024	14.30-15.40	Prof.ssa P. Stefano
21/11/2024	14.30-15.30	Prof. R. Roveto
25/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa E. Fino
28/11/2024	14.30-15.30	Prof.ssa A. Basile
02/12/2024	14.30-15.30	Prof.ssa A. Nigro
05/12/2024	14.30-15.30	Prof. Di Pasquale
09/12/2024	14.30-15.30	Prof.ssa P. Stefano

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento dei genitori.

_____, li ____ / ____ / ____

I genitori

