|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Istituto Comprensivo n° 12 “C. Battisti – U. Foscolo”**Via A. Manzoni n. 66, 98121 MESSINA – Tel/Fax: 09048120 – C.F. 97093240832****E-mail:** MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT – **PEC:** MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT**Sito web:** <http://www.icbattistifoscolo.edu.it>**Scuola dell’infanzia - Scuola primaria –****Scuola secondaria di I grado ad indirizzo musicale** |  |
|  |  |

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC Battisti Foscolo n12

**Oggetto**: *Autorizzazione Partecipazione ai Progetto extracurricolare*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore/affidatario dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. Abit. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. genitore/affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corso dell’anno 20\_\_/\_\_

la Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto,

**A U T O R I Z Z A**

il proprio figlio a partecipare al progetto extra curriculare per l’acquisizione delle competenze di lingua inglese al fine di conseguire la certificazione Trinity

|  |
| --- |
| **Titolo progetto: PREPARAZIONE AL TRINITY** |

Il sottoscritto è consapevole:

* che i corsi si svolgeranno dal mese di Febbraio al mese di Maggio
* che ciascuna lezione inizierà alle ore 14,30 e terminerà alle ore 16,00 nella giornata di mercoledì
* che tre assenze consecutive del proprio figlio dal corso ne comporteranno l’esclusione

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.

Messina, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il genitore / L’affidatario