**AUTORIZZAZIONE PROGETTO CORO “ VOCI IN ARMONIA”**

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………….……………………………………………………….genitore dell’alunno/a………………………………………………………………….autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al Progetto “Voci in armonia” presso la Scuola Secondaria di I grado M.Pluchinotta di Sant’Agata li Battiati (Catania).

Sant’Agata li Battiati, …………………. Firma

Lunedì dalle 14.00 alle 15.00 ◻. dalle 16.00 alle 17.00 ◻

Martedì dalle 14.00 alle 15.00 ◻. dalle 16.00 alle 17.00 ◻

Giovedì dalle 14.00 alle 15.00. ◻