**AUTORIZZAZIONE PROGETTI EXTRACURRICULARI**

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………….……………………………………………………….genitore dell’alunno/a………………………………………………………………….autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al/ai Progetto/i indicato/i nella seguente tabella presso la Scuola Media dell’IC Pluchinotta di Sant’Agata li Battiati (Catania). Dichiaro di essere consapevole che, qualora saranno indicate più scelte non è garantito l’inserimento in più corsi (nel rispetto del numero massimo consentito per ogni corso).

|  |  |
| --- | --- |
| **Progetto** | **Adesione (mettere una x sui corsi scelti)** |
| Ad una sola voce (progetto di coro)  |  |
| Siamo tutti latinisti  |  |
| Pluchinews(giornalismo e grafica) |  |
| Matematica aliena: alla ricerca del tesoro del sacerdote egizio  |  |
| Corso di Inglese classi prime  |   |
| Corso di Inglese classi seconde  |  |
| Corso di Inglese classi terze |  |

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

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