**Allegato 3**

**AUTORIZZAZIONE DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO**

Il /la sottoscritto/a,

in qualità di genitore dell'alunno/a

frequentante la classe sez.

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

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto denominato “

” e previsto dal Piano dell’Offerta Formativa dell’anno scolastico 2018/ 2019

Dichiara altresì di essere stato messo a conoscenza nelle opportune forme, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa.

Sarno

Firma del Genitore