



Autorizzazione Genitori

I sottoscritti :

..... , genitori di

Frequentante la classe dell'Istituto Comprensivo "P. Tola" di Sassari – Scuola Secondaria di primo grado, nell'anno scolastico 2018-2019 ,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla fase residenziale del progetto "Scuola di Vela ? Scuola di Vita" , essendo stato inserito/a nel gruppo (indicare con una croce) :

MAESTRALE , Partenza 31 AGOSTO – Rientro 3 SETTEMBRE 2019

LEVANTE , Partenza 4 settembre – Rientro 7 SETTEMBRE 2019

PONENTE , Partenza 8 settembre – Rientro 11 SETTEMBRE 2019

Autorizza altresì il trasferimento del/la proprio/a figlio/a con Pullman riservato al Gruppo, da Sassari a Porto Pollo partenza ore 7.30 da via Turati e rientro da Porto Pollo a Sassari, sempre in via Turati alle ore 17.00. Docenti accompagnatrici: Carla Puligheddu; Miriam Giovenali; Luisanna Floris, Palmira Santoru, Patrizia Cicu, Daniela Altana. 3 per ogni turno

Per contattare la docente responsabile, scrivere a carla.scuola@hotmail.com

Data

FIRMA LEGGIBILE PADRE Telefono

FIRMA LEGGIBILE MADRE Telefono