

Al Dirigente Scolastico  
I.C. n. 1 A. ORIANI S. AGATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore legale dell'alunno/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria Primo Grado plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la partecipazione del proprio figlio/figlia al progetto **"La scuola che sogna: IC 1 A. Oriani Sant'Agata de' Goti"**, in oggetto specificato.

Sant'Agata de' Goti \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_