Il/La sottoscritto/a.................................................genitore dell'alunno/a…………………………….. ................................................ frequentante la classe....... sez.......della scuola Primaria A. Toscanini, plesso Via Amburgo/Elsa Morante autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività del progetto “TOSCANINI SENZA FRONTIERE”

**Per i genitori e alunni nel plesso di Via Amburgo**

Sabato 09/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 16/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 23/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 30/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Aprilia......................................... Firma

Il/La sottoscritto/a.................................................genitore dell'alunno/a…………………………….. ................................................ frequentante la classe....... sez.......della scuola Primaria A. Toscanini, plesso Via Amburgo/Elsa Morante autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività del progetto “TOSCANINI SENZA FRONTIERE”

**Per i genitori e alunni nel plesso di Via Amburgo**

Sabato 09/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 16/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 23/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 30/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Aprilia......................................... Firma

Il/La sottoscritto/a.................................................genitore dell'alunno/a…………………………….. ................................................ frequentante la classe....... sez.......della scuola Primaria A. Toscanini, plesso Via Amburgo/Elsa Morante autorizza il/la proprio/a figlio/a partecipare alle attività del progetto “TOSCANINI SENZA FRONTIERE”

**Per i genitori e alunni nel plesso di Via Amburgo**

Sabato 09/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 16/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 23/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Sabato 30/11/ 24 dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Aprilia......................................... Firma