

AUTORIZZAZIONE

PARTECIPAZIONE AL PROGETTO CIRCLE READING: AMAZING READERS

__l/__ sottoscritt__ _____, in qualità di genitore dell'alunn__ _____ della classe _____ dell'I.I.S. "G. Mazzini" di Vittoria, dopo aver preso visione della circolare n. 255 del 14/02/2024 relativa al progetto *Circle Reading: Amazing Readers* e del **calendario delle attività** allegato alla stessa

AUTORIZZA

__l/__ propri__ figli__ a partecipare agli incontri pomeridiani del progetto *Circle Reading: Amazing Readers* e a tutte le attività ad esso correlate. Gli incontri si svolgeranno presso la sede centrale del nostro Istituto in via Curtatone snc.

Vittoria, ____/____/____

Firma
