N. Prot.

Data di prot.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Desidera iscrivere l’alunno/a al progetto “Più tempo per crescere”, che si svolgerà nei locali del plesso Pallavicini, dalle ore 8.30 alle ore 13.30 per la:

* prima settimana, dal 4 al 8 luglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Si/No)
* seconda settimana, dall’11 al 15 luglio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Si/No)

si ricorda che è possibile iscriversi ad una sola come ad entrambe le settimane.

Con la seguente iscrizione, acconsento alla realizzazione di foto per la documentazione dell’attività da parte dell’Istituto Comprensivo G. Pallavicini e per un eventuale utilizzo all’interno della scuola.

Inoltre:

* autorizzo l’Istituto ad utilizzare le foto sul sito della scuola [www.icpallavicini.gov.it](http://www.icpallavicini.gov.it)
* non autorizzo l’Istituto ad utilizzare le foto sul sito della scuola [www.icpallavicini.gov.it](http://www.icpallavicini.gov.it)

Roma \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore