Al Dirigente Scolastico

 dell’ITE “Grimaldi-Pacioli”

 88100 CATANZARO

**Autorizzazione progetto didattico “Matematica e logica matematica”**

I sottoscritti

Padre: ……………………..………….. nato a ……………………….. (……) il ……………………..….

Madre: ……………….……………….. nata a ……………………….. (……) il …………………..……

genitori dell’alunno/a ………………………………… frequentante la classe………sez.……..della sede …………………… dell’ITE “Grimaldi Pacioli”,

**Dichiarano**

di avere preso visione della circolare relativa al progetto in oggetto nell’ambito delle azioni previste dal PCTO, del relativo calendario delle attività, e pertanto

**Autorizzano**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso tenuto presso la sede scolastica nei giorni indicati nel calendario allegato di cui hanno preso visione.

**Gli alunni dovranno mantenere un comportamento disciplinato e attento alle indicazioni dei docenti, che segnaleranno ai rispettivi coordinatori di classe, eventuali comportamenti sanzionabili.**

**Si allegano i documenti in copia dei genitori**.

Data………………. **Firma dei genitori**

 …………………………………..

………………………………….