



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO STATALE SOCRATE DI BARI

Il/la sottoscritto/a....., esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a....., frequentante la classe ..... sez. ...., [C.F. dello/della studente/studentessa.....

numero di cellulare dello/della studente/studentessa.....

indirizzo mail dello/della studente/studentessa.....],

dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa a **PROGETTO 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-394 “Un ponte per il potenziamento degli apprendimenti”**, percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza e autorizza la/il propria/o figlia/o a partecipare al modulo formativo *Latino e Greco: un'esperienza cognitiva E*.

Data.....

Firma.....