

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA
MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA**

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università

Investimento 3.1 Nuove competenze e nuovi linguaggi

Al Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

_____ frequentante la scuola _____

di _____ classe _____, con la presente

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

la frequenza del/lla proprio/a figlio/a al progetto extracurricolare sullo sviluppo delle competenze STEM.

A titolo preferenziale, **richiede la frequenza nel periodo** (riferirsi a quanto indicato nella tabella alla voce “Periodo” in corrispondenza del proprio gruppo classe) _____

Il/La sottoscritto/a è informato che in tali giornate il/la proprio/a figlio/a resterà a scuola per una breve pausa pranzo sotto la supervisione di un docente.

Data, _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

consegnare al docente coordinatore di classe entro il giorno 13 settembre 2024