** ALTERNANZA**

**SCUOLA - LAVORO**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai Genitori degli Alunni

CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Progetto "ALTERNANZA SCUOLA LAVORO" a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gli alunni della/e classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come deliberato dal Collegio docenti e dal Consiglio di classe parteciperanno, nel corrente anno scolastico, al Progetto ALTERNANZA SCUOLA LAVORO.

L'iniziativa si svolgerà nei seguenti giorni e luoghi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora | Luogo | Trasporto |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |
|  |  |  |  mezzo prop. pullman |

Si chiede alla famiglia di autorizzare le uscite sopra riportate. Con i migliori saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof. D'Alessandro Domenico

Il talloncino di riscontro va riportato compilato, firmato al Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

✀-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

I genitori dello studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

di autorizzare il proprio figlio. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_