



**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.T. "G.C. Falco"  
di Capua**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Genitore dello studente/essa \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

la/il propria/o figlia/o a partecipare in orario extracurriculare (in presenza/online) al progetto sottoindicato:

➤ **NonrischiAmoaScuola**

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Capua, \_\_\_\_\_

N.B. Il presente modulo di autorizzazione dovrà essere trasmesso alla docente BEATRICE Gabriella, referente del progetto, all'indirizzo email: [gabriella.beatrice@itfalco.it](mailto:gabriella.beatrice@itfalco.it), entro e non oltre il 21/02/2022, pena l'esclusione dello studente dall'attività.