

ALLEGATO 1
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo ad Indirizzo Musicale
"Mons. Mario Vassalluzzo"
ROCCAPIEMONTE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO DEI GIOCHI DELLE SCIENZE SPERIMENTALI 2024

I SOTTOSCRITTI

genitore /tutore, nato a

.....(.....)

il residente a (.....) in via/piazza..... n.

.... CAP Telefono Cell.e-mail

.....

e

genitore /tutore, nato a

.....(.....)

il residente a (.....) in via/piazza..... n.

.... CAP Telefono Cell.e-mail

.....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a,

nato a il iscritto/a alla classe _____ sez. _____

a partecipare al Concorso che seguirà le seguenti fasi:

La prima fase, **QUALIFICAZIONE D'ISTITUTO**, si terrà il giorno **23 febbraio 2024**, presso i locali dell'istituto.

Seconda fase, **QUALIFICAZIONE REGIONALE**: La prova regionale si svolgerà contemporaneamente in tutta Italia il **21 marzo 2024, alle ore 11.00**, nella sede indicata dal Referente di ciascuna regione e sarà sostenuta dai primi 3 studenti classificati di ciascuna scuola.

Luogo e data

Firma dei genitori
