Oggetto: **Autorizzazione alla partecipazione del progetto di Ballo sardo**

I sottoscritti…………………………………………………………………………………………………………. genitori

dell’alunna/o…………………………………………………………..

frequentante la classe………sez.……..della Scuola Primaria di Castiadas

⧠ **Autorizzano**  ⧠ **Non Autorizzano**

il/la propri…..figli…….a partecipare al progetto di ballo sardo che si svolgerà nei locali della Scuola Primaria, come da calendario pubblicato nella Circolare XXX

Data………………. **Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**