



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI-SALA"

Via Fiume Neto snc, Località Santo Janni- 88100 – Catanzaro Tel. e Fax 0961/753118

C.M. CZIC856002 – C.F. 97061290793

czic856002@istruzione.it - czic856002@pec.istruzione.it

web: www.icdonmilanicz.edu.it

Prot. N. 6956

Catanzaro, 22/11/2021

✓ **Ai genitori degli alunni della Scuola Secondaria Di I° Grado**

Oggetto: Autorizzazione alla partecipazione al PROGETTO "FORMARE PER CRESCERE" MODULO MATHS LAB

Il/La sottoscritt..... genitore dell'alunn.....

frequentante la classe.....sez.....della Scuola.....SEDE "CAPANNONE".

Autorizza

il/la propri..... figli..... a partecipare al progetto MATHS LAB che si svolgerà nei locali di VIALE DEGLI ANGIOINI, 153 nei giorni:

| Giorno | data | Dalle ore | Alle ore |
|------------|-------------|-----------|----------|
| MARTEDI' | 30 NOVEMBRE | 13:30 | 15:30 |
| MERCOLEDI' | 1 DICEMBRE | 10,15 | 11,15 |
| MARTEDI' | 7 DICEMBRE | 13:30 | 15:30 |
| MARTEDI' | 14 DICEMBRE | 13:30 | 15:30 |
| MERCOLEDI' | 15 DICEMBRE | 13:30 | 15:30 |
| MARTEDI' | 21 DICEMBRE | 10,15 | 11,15 |

Durante il tempo che intercorre, tra la fine delle attività didattiche e il laboratorio pomeridiano, i ragazzi coinvolti consumeranno un pasto veloce con l'insegnante referente di progetto.

Data.....

Firma del genitore