DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

а

/Lasottoscritto\a			genitore	dell'alunno	nato\a
	prov	il	fro	equentante nell'A.S. 2024/2025	
a classe	sez				
			Autorizza		
c la/il propria/c	o figlia/o a par	tecipare alle e	dizioni di potenziai	mento del progetto PNRR DM 65/2	023 (Circ 107)
Bari, lì				Il genitore	