**Progetto TRANSALP**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avendo preso visione delle informazioni sul progetto trasmesse tramite circolare studenti,

AUTORIZZO

mio figlio/a a presentare la propria candidatura a partecipare al progetto Transalp per l’a.s. 2023/2024.

Data

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

Firma

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