**Autorizzazione**

 Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto. Comprensivo “G. Marconi”

 di SANT’AGATA Militello

Il / La sottoscritto/a ……………………………………………………….genitore dell’alunno /a………………………………………. frequentante la classe …………………………sez…………………………della scuola secondaria di 1°del plesso centrale

AUTORIZZA

sotto la propria responsabilità il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla competizione dei Giochi matematici d’autunno indetti dall’Università Bocconi, MARTEDI’ 12 novembre 2024 dalle ore 14.30 alle ore 16.00. In caso di spostamento autonomo , l’appuntamento è previsto alle ore 14.15 presso l’ingresso centrale. L’alunno provvederà in autonomia a recarsi nel luogo d’incontro dove verrà preso in carico dal docente fino al termine delle attività, come indicato nella circolare n. 47.

Luogo e data……………………….

 Firma del genitore……………………………………………………….