**AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a……………………………..….genitore dell’alunno………………...…………………..

della classe…………autorizza il/la proprio/a figlio/ a partecipare al Progetto di potenziamento di lingua

francese che si svolgerà in prosieguo all’orario scolastico come da calendario.

Il contributo per il DELF A1 di **euro 59,65,** le indicazioni operative per effettuare il suddetto versamento verranno

comunicate durante la prima lezione

Maddaloni…………………… Il Genitore…………………………….

**AUTORIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a……………………………..….genitore dell’alunno………………...…………………..

della classe…………autorizza il/la proprio/a figlio/ a partecipare al Progetto di potenziamento di lingua francese che si

svolgerà in prosieguo all’orario scolastico come da calendario.

Il contributo per il DELF A2 di **euro 68,65,** le indicazioni operative per effettuare il suddetto versamento verranno

comunicate durante la prima lezione.

Maddaloni…………………… Il Genitore…………………………….