**AUTORIZZAZIONE**

Il/I sottoscritto/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore/i dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola secondaria di primo grado, classe 3, sez. B, dell’Istituto di Granarolo dell’Emilia, plesso Matteucci,

Autorizza/Autorizzano

L’ingresso presso la Casa Circondariale “G. Dozza” di Bologna prevista in data 05.03.2024 e allo svolgimento delle attività previste dal progetto illustrato dal docente referente.

Granarolo, Firma

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

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