

**AUTORIZZAZIONE FAMIGLIA
PROGETTO MULTISENSORIALE**

SNOEZELLEN

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. San Filippo-Santa Lucia del Mela

Il/la sottoscritto/a.....nato/a ail residente a
.....in via..... genitore di
.....alunno del plesso di
ordine di scuola.....classe..... sez.....

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **“Progetto multisensoriale Snoezelen”** presso l'I.C. San Filippo—S.
Lucia del Mela.

Luogo, data

Firma del genitore

.....