



Via Solimena, 62 – Napoli
 Tel 081/5788575 – Fax 081/2298607
 e-mail napm02000r@istruzione.it
 web www.liceomazzininapoli.gov.it

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno.....classe.....

Autorizza

il figlio/a a frequentare le attività del modulo

“Policromia delle vetrate liberty “

nell’ambito del Progetto “Guardare per capire “previsto dai Fondi Strutturali Europei 2014-2020,

in orario extracurricolare a partire dal giorno 12/10/18

Il corso sarà tenuto il venerdì alle ore 14,30 alle ore 17,30 dal prof Potenza Antonietta, secondo Il calendario completo disponibile sulla piattaforma del PON, a cui ha accesso ciascun corsista attraverso le credenziali che gli saranno inviate dal tutor.

Il sottoscritto è a conoscenza che ogni partecipante usufruirà di 1 ora, oltre al monte ore di formazione con il prof. Lina Maglione al fine di favorire l’acquisizione delle specifiche competenze, secondo uno specifico calendario che sarà comunicato all’alunno.

Napoli,.....

Firma del genitore

.....

.....