**Allegato n. 3**

**RICHIESTA ATTIVAZIONE PROGETTO**

I sottoscritti,

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

genitori dell’alunn…

……………………………………………………………………………………………………….

frequentante la classe ……… della scuola ……………………………………….

Sentiti gli insegnanti, si dichiarano favorevoli alla frequenza del ……. propri…figli….al progetto di recupero pomeridiano che si svolgerà nei giorni:

il………………………………………….dalle ore …………………alle ore………………………..

il………………………………………….dalle ore …………………alle ore………………………..

il………………………………………….dalle ore …………………alle ore………………………..

il………………………………………….dalle ore …………………alle ore………………………..

il………………………………………….dalle ore …………………alle ore………………………..

si impegnano pertanto a favorire la partecipazione assidua, consapevoli che il progetto ha una sua importante ricaduta didattica ed un costo che viene sostenuto attraverso il Fondo dell’Istituzione Scolastica.

In Fede

Firma del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_