

Empoli, 12/11/2025

Oggetto: Compagno tutor

Si comunica con la presente che, in base al progetto Compagno tutor inserito nel PTOF verrà svolta attività di accoglienza – giovedì 27.11.2025 ore 14:30-15:30

Suo/a figlio/a ha espresso interesse per svolgere queste attività ed è stato selezionato.

Responsabile del progetto Bibliolab
Prof.ssa Casilli Angela Santa

Da restituire firmato alla prof.ssa *Casilli Angela Santa*

✂-----

Il/Lasottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di codesta
scuola

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a partecipare corso in base al progetto Compagno tutor inserito nel PTOF verrà svolta attività di accoglienza – giovedì 27.11.2025 ore 14:30-15:30

ad uscire al termine dell'attività (barrare la voce)

- in autonomia, come previsto dall'art. 19 bis del d.l. n. 148/2017, estendo a questa attività l'autorizzazione agli atti
- ripreso dal genitore al termine dell'attività.

• Firma _____

Empoli, 12/11/2025

Oggetto: Compagno tutor

Si comunica con la presente che, in base al progetto Compagno tutor inserito nel PTOF verrà svolta attività di accoglienza – giovedì 27.11.2025 ore 14:30-15:30

Suo/a figlio/a ha espresso interesse per svolgere queste attività ed è stato selezionato.

Responsabile del progetto Bibliolab
Prof.ssa Casilli Angela Santa

Da restituire firmato alla prof.ssa *Casilli Angela Santa*

✂-----

Il/Lasottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ di codesta
scuola

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a partecipare corso in base al progetto Compagno tutor inserito nel PTOF verrà svolta attività di accoglienza – giovedì 27.11.2025 ore 14:30-15:30

ad uscire al termine dell'attività (barrare la voce)

- in autonomia, come previsto dall'art. 19 bis del d.l. n. 148/2017, estendo a questa attività l'autorizzazione agli atti
- ripreso dal genitore al termine dell'attività.

Firma _____