

**Modulo autorizzazione partecipazione progetto PNRR Web TV e
social Media management**

Nome Progetto: **WEB TV e social Media management**

Docente referente: Prof.re Cagni Fabrizio

Il sottoscritto, Genitore(*) dell'Alunno/a _____
della Classe _____ di questo Istituto, con la presente

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare al Corso in oggetto, nell'ambito del PTOF
2023/2024 per l'intera durata del Progetto, ore 30.

Il corso si svolgerà in orario pomeridiano dalle ore 14:30 alle ore 17:30,
secondo il Calendario che verrà fornito ai partecipanti e in ogni caso, avrà
termine entro il 08/12/2023.

(*) Allegare alla presente copia del documento di riconoscimento.