

Alla prof.ssa Barbara Zadra

Referente del Progetto Solidarietà

IIS “B. Pascal” - Pomezia

Il/La sottoscritt ………………………………………………………………………………………,

genitore dell’alunn …………………………………………………………………………………,

della classe ………… sez. ……. dell’IIS “B. Pascal” di Pomezia,

autorizza il/la proprio/a figlio/ a partecipare al Progetto solidarietà nell’anno scolastico 2021-2022 e in particolare alla seguente attività (segnare con una crocetta il progetto o i progetti a cui si aderisce):

□ Caritas San Bonifacio

□ Caritas Torvaianica

□ Doposcuola San Bonifacio

□ Mani Tese

□ Croce Rossa – corso di volontariato

□ Caritas Roma – Natale solidale in libreria

□ Attività con i disabili – Acchiappasogni

□ Doposcuola – Acchiappasogni

Pomezia, Firma