**PARTECIPAZIONE ATTIVITA’ ONLINE**

Noi sottoscritti……………………………………………………………………

genitori dell’alunno / a………………………………………………………………

della classe …………………………………….

AUTORIZZIAMO la partecipazione di nostro/a figlio/a all’incontro didattico con i referenti delle seguenti associazioni di Volontariato sociale che si svolgerà in modalità online:

* CLASSI PRIME: **Giovedì 29/4** ore 9-10 - Referente del Canile “Amici del randagio” Erba
* CLASSI SECONDE: **Martedì 27/4** ore 10.10.30 - Referente Caritas Lecco

 ore 10.30-11 - Referente Protezione Civile Erba Laghi

* CLASSI TERZE: **Lunedì 10/5** ore 10-10.30 - Referente NoiVoiLoro Erba

 ore 10.30-11 - Referente Croce Rossa Triangolo Lariano

Data…………………………….

Firme…………………………………………………………………