



Via Solimena, 62 – Napoli
 Tel 081/5788575 – Fax 081/2298607
 e-mail napm02000r@istruzione.it
 web www.liceomazzininapoli.gov.it

Il sottoscritto.....

genitore dell'alunno.....classe.....

autorizza

il figlio/a a frequentare le attività del modulo "INSIDE APP", nell'ambito del

Progetto "PON 2018 -939 " previsto dai Fondi Strutturali Europei 2014-2020

Il corso sarà tenuto il giovedì dalle ore 14.30 alle ore 17.30 dal prof. Scamardella, secondo Il calendario completo disponibile sulla piattaforma del PON, a cui ha accesso ciascun corsista attraverso le credenziali che gli saranno inviate dal tutor.

Napoli,.....

Firma del genitore

.....