



ISTITUTO MAGISTRALE STATALE  
"TOMMASO STIGLIANI"

con Licei: **LINGUISTICO – SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE opzione economico sociale- MUSICALE**  
Via Lanera, 61 - Tel. e Fax: 0835-333741 C. F. 80001060773 e-mail [MTPM01000G@ISTRUZIONE.IT](mailto:MTPM01000G@ISTRUZIONE.IT)  
**75100 MATERA**

L'Istituto Magistrale "Tommaso Stigliani", in attuazione di quanto stabilito dal POF, organizza il **Progetto:** ..... a partire da ....., (data e modalità da concordare con gli interessati). Le attività saranno guidate dal/dai docente/i .....

Gli alunni/e che desiderano partecipare al corso sono pregati di restituire il tagliando sottostante debitamente compilato e firmato da uno dei genitori entro .....

Matera, .../.../....

Il coordinatore del progetto

\_\_\_\_\_

-----  
Il sottoscritto/a ..... genitore dell' alunno/a

.....frequentante la classe .....

autorizza il proprio figlio/a a partecipare al Progetto ..... che si terrà presso l'Istituto Magistrale "Tommaso Stigliani" in orario extracurricolare e alle eventuali uscite sul territorio previste dal progetto stesso.

Firma del genitore

Matera, .....

.....