Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “L. Siciliani”

SEDE

MODULO DI AUTORIZZAZIONE

PARTECIPAZIONE USCITA PRESSO L’UNICAL - ORIENTAMENTO

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitori dello studente/della studentessa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_sez.\_\_ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a recarsi a Cosenza presso l'Università della Calabria per attività di orientamento in uscita.

Data,

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_