

## AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE TORNEO DI PALLAVOLO

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "L. Siciliani"  
SEDE

I sottoscritti \_\_\_\_\_

In qualità di genitori dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a partecipare al "Torneo di Pallavolo, che si svolgerà presso la Palestra del Liceo, (piano-3) dalle ore 14:00 alle ore 17:00, secondo il calendario allegato alla relativa circolare.

Data

Firma dei genitori