

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ del Liceo Classico/Scientifico

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in data **14/12/2023, dalle 14.00 alle 15.00 circa**, alle attività di preparazione e allestimento degli spazi del plesso, in previsione dell'Open Day previsto nelle giornate di sabato 16 e domenica 17 dicembre. Saranno presenti e vigileranno sugli alunni i docenti prof. Stellino e prof.ssa Evola e i collaboratori scolastici sig.ra Scaglione e sig. Benenati

Data, _____

Firma dei genitori

