

I sottoscritti

Padre .....Madre.....

Genitori dell'alunno/a .....della classe .....sez. .... indirizzo .....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a, alla visione dello spettacolo "*Fino a quando la mia stella brillerà. Storia di Liliana Segre*" **al teatro Massimo di Palermo, lunedì 27 gennaio 2025. Alle ore 8.10** tutti gli studenti partecipanti e i docenti accompagnatori prenderanno il pullman in via Kennedy, davanti l'ingresso del Liceo scientifico, dove rientreranno intorno alle ore 14.00.

I docenti accompagnatori sono: prof. Milazzo G. per la 1C Liceo Scientifico e la prof.ssa Faraci M. per la 1C Liceo Classico.

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_