

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____ di indirizzo _____.

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro che si terrà c/o il Liceo Quinto Ennio- Gallipoli il
giorno _____ dalle _____ alle _____ per attività
relative alla promozione della cultura umanistica, alla valorizzazione del patrimonio , delle produzioni
culturali e del sostegno della della creatività.

Data _____ firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____ di indirizzo _____.

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro che si terrà c/o il Liceo Quinto Ennio- Gallipoli il
giorno _____ dalle _____ alle _____ per attività
relative alla promozione della cultura umanistica, alla valorizzazione del patrimonio , delle produzioni
culturali e del sostegno della della creatività.

Data _____ firma del genitore _____

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____ di indirizzo _____.

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'incontro che si terrà c/o il Liceo Quinto Ennio- Gallipoli il
giorno _____ dalle _____ alle _____ per attività
relative alla promozione della cultura umanistica, alla valorizzazione del patrimonio , delle produzioni
culturali e del sostegno della della creatività.

Data _____ firma del genitore _____