**MODELLO DI AUTORIZZAZIONE LICEALE PER UN GIORNO**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL LICEO SCIENTIFICO STATALE

“A. GALLOTTA” DI EBOLI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe 3^ sez. \_\_\_\_\_

dell’IC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza

Il/la proprio/a figlio/a a prendere parte all’iniziativa “ Liceale per un giorno” prevista per il giorno

**………………….dalle ore 8.30 alle ore 12.30.**

all’uopo **DICHIARA**

si impegna ad accompagnare e prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a presso/dalla sede del Liceo

delega il sig./ la sig.ra ………………………..ad accompagnare e prelevare il/la proprio/a figlio/a presso/dalla sede del Liceo

Allega alla presente

* copia del documento di identità di entrambi i genitori
* copia del documento di identità del soggetto delegato ( in caso di delega)

Il presente modulo sarà consegnato al docente referente nell’ambito del primo incontro programmato.

\* *contrassegnare con una X il Laboratorio scelto*

Eboli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore

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