

Autorizzazione alla partecipazione al laboratorio/ai laboratori di

1) _____

2) _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez. _____ della Scuola
Secondaria di Primo Grado _____ autorizza il/la
proprio/a figlio/a a frequentare il/i corso/i individuato/i, presso la sede del Liceo Scientifico "Gaetano
Salvemini" di Bari.

Bari, li _____

FIRMA DEI GENITORI

Da consegnare ai docenti del corso scelto

Indicare un numero di cellulare di uno dei genitori per eventuali comunicazioni: _____