

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Statale  
"don Carlo La Mura"  
ANGRI (SA)

OGGETTO: Partecipazione Progetto "Notte dei Licei" a.s. 2017/2018

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
autorizza

il proprio figlio/a a partecipare alle attività laboratoriali in oggetto presso la sede del  
Liceo Scientifico Don Carlo La Mura nei giorni:

1. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

ed esonera l'Istituzione scolastica da qualsivoglia responsabilità civile e penale.

*Il Genitore*

\_\_\_\_\_