LICEO STATALE "G.A. DE COSMI"

Via Leonardo Ruggeri, 15 - 90135 Palermo

☎ **091/402581 - fax 091/400727 C.F. 80018400822**

e-mail: papm02000n@istruzione.it

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti_____padre e madre

dell'alunno/a_____frequentante la classe_____del

Liceo Statale "G.A.De Cosmi"

DICHIARANO

- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività extrascolastica_____

_____che si svolgerà giorno _____

- di essere a conoscenza del fatto che:

▪ il/la proprio/a figlio/a si recherà direttamente, in maniera autonoma, presso

_____alle ore _____

▪ l'attività si svolgerà sotto il controllo e la responsabilità dell'insegnante

▪ alla fine dell'attività gli/le alunni/e saranno congedati/e ritorneranno a casa autonomamente.

Palermo, _____

Firma dei genitori

Il docente accompagnatore