ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

DELL’IISS “VEN. IGNAZIO CAPIZZI”

BRONTE (CT)

**OGGETTO:** **AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE** **SEMINARIO SULLA SCOPERTA DELL’INFN DI CATANIA 21/03/2025**

\_/L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELL’ALUNN\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGOLARMENTE ISCRITT\_ E FREQUENTANTE LA CLASSE IV SEZ. B SEDE LICEO SCIENTIFICO

AUTORIZZA

\_/L\_ PROPRI\_ FIGLI\_ A PARTECIPARE ALL’ATTIVITA’ IN OGGETTO, IL 21 MARZO 2025, DALLE ORE 11:00 ALLE ORE 13:00 CIRCA.

\_/L\_ sottoscritt\_\_ declina l’istituzione scolastica da ogni responsabilità da danni a cose o persone arrecate da comportamento non idoneo o inosservanza delle disposizioni impartite dagli organizzatori e da qualsiasi responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi in itinere.

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

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