AUTORIZZAZIONE

PARTECIPAZIONE alla manifestazione conclusiva del progetto “Liberi di Scegliere”. Scuola Allievi Carabinieri Reggio Calabria

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “L. Siciliani”

SEDE

I sottoscritti, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_Sez. \_\_\_ di codesta Istituzione Scolastica,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione alla manifestazione conclusiva del progetto “Liberi di Scegliere” Scuola Allievi Carabinieri Reggio Calabria circ. n. 353

**Si solleva la scuola da ogni responsabilità per danni a cose o persone arrecati per indisciplina o inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori.**

Data,

Firma dei genitori