

ALLA DIRIGENTE
Liceo "E. Pestalozzi" di
San Severo

Io sottoscritto, _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ alla via _____
documento identità _____ tel/cell. _____ in
qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ sez.
_____ di codesto Istituto

A U T O R I Z Z O

_____ mio/a figlio/a partecipare al corso di FORMAZIONE IN SCIENZE GIURIDICHE ED ECONOMICHE della
prof.ssa Fialà Giovanna.

Il corso si terrà presso il Liceo "E. Pestalozzi" di San Severo - sede di via Adda tutti i martedì dalle
ore 13,00 alle ore 14,00.

Al termine dell'attività l'alunno/a farà ritorno autonomamente a casa.

San Severo li _____

Firma del genitore

(anche per alunni maggiorenni)

Firma dell'alunno
(anche se minore)

Si allega fotocopia documento identità del genitore che autorizza