

**MODELLO AUTORIZZAZIONE Corso 'Verso le olimpiadi...'**

Il sottoscritto padre/tutore \_\_\_\_\_

E

la sottoscritta madre/tutore \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritta a frequentare la

classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ di codesto Liceo

**DICHIARA/NO**

di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e

**AUTORIZZA/NO Il/la proprio/a figlio/a**

- a partecipare al corso di preparazione alle olimpiadi della matematica che si terrà nella sede centrale di via Tuoro Cappuccini il/i giorno/i \_\_\_\_\_ marzo 2023 dalle ore 15 alle ore 17.
- a rientrare autonomamente a casa, al termine del corso.

Avellino, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

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