

MODELLO AUTORIZZAZIONE CERTAMEN CLASSICUM HIRPINUM

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, il giorno 04.05.2023 dalle ore 8,15 al termine dell'evento che si terrà presso la sede del Liceo Classico in via Scandone;
- a rientrare autonomamente a casa , al termine dell'attività.

Avellino, _____

Firma dei genitori / tutori dell'alunno/a

