

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a _____ della classe quinta sezione _____, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'incontro con docenti l'Università agli studi di Napoli "Parthenope", che si terrà il giorno 23 marzo p.v., dalle ore 11.00 alle ore 12.30 circa, presso la sede centrale del liceo Caccioppoli (auditorium).

Sono consapevole che mio/a figlio/a alle ore 10.45 lascerà la sede succursale e, accompagnato/a da un autobus messo a disposizione dalla scuola, raggiungerà la sede centrale. Al termine dell'incontro, uscirà da scuola e potrà rientrare a casa.

Napoli, _____
