

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'allievo/a _____ della classe quinta sezione _____, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'incontro con docenti della Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali dell'Università agli studi di Napoli "Federico II", che si terrà il giorno 26 marzo p.v., dalle ore 12.00 alle ore 13.15 circa, presso la sede centrale del liceo Caccioppoli (auditorium).

Sono consapevole che mio/a figlio/a alle ore 11.45 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, _____
