

## AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo/a \_\_\_\_\_ della classe quinta sezione \_\_\_\_\_, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'incontro con i docenti dell'Università agli studi di Napoli "Parthenope", che si terrà il 04 aprile 2011, con inizio alle ore 11.30, presso l'auditorium della sede centrale del liceo Caccioppoli.

Sono consapevole che mio/a figlio/a alle ore 11.15 lascerà l'aula e, accompagnato da un autobus messo a disposizione dalla scuola, raggiungerà la sede centrale, non accompagnato da docenti della scuola.

Al termine dell'incontro, previsto per le ore 13.30 circa, mio figlio uscirà da scuola e farà rientro a casa in modo autonomo e con mezzi propri.

Napoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_