***Liceo Scientifico Statale “Michele Guerrisi” Cittanova RC***

Contrada Casciari s.n.c. - 89022 **Cittanova (RC)** Tel. 0966/439110

Email: [rcps060002@istruzione.it](mailto:rcps060002@istruzione.it) – [rcps060002@pec.istruzione.it](mailto:rcps060002@pec.istruzione.it)

Distr. Scolastico n. 37 – Cod. Mec. RCPS060002 - c.f. 82000460806

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno/a

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ Sez\_\_\_\_\_\_\_ del Liceo Scientifico M. Guerrisi

**AUTORIZZA**

Il Proprio/a figlio/a a partecipare al convegno “Dismorfofobia: dalla bellezza percepita all’armonia della bellezza” organizzato dalla Società Italiana di Medicina Estetica e dall’Associazione Medici Cattolici, che si terrà Sabato 24 settembre presso il Centro Congressi BCC “G. Cosentino.

Dichiara inoltre di sollevare l’Istituzione scolastica da tutte quelle responsabilità che non dipendono dalla diretta sorveglianza degli accompagnatori.

Firma