*Al Dirigente scolastico*

*del Liceo Scientifico “M. Guerrisi”*

*di Cittanova*

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione al convegno “Svolte esistenziali e sfide tecnologiche”**

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore / tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nel corrente anno scolastico la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’uscita didattica in oggetto che si terrà il giorno 27/05/2024 presso il Cineteatro Gentile di Cittanova, dove gli studenti si recheranno a piedi alle ore 10:00, accompagnati dai docenti, come previsto da circolare pubblicata sul sito della scuola.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_