

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO  
"CONCETTO MARCHESI" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante per l'anno  
scolastico 2014/2015 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo classico/scientifico

**AUTORIZZA**

Il proprio/a figlio/a a partecipare all'attività: **spettacolo teatrale "Sogno di una notte di mezza estate"** che si terrà in data **Mercoledì 15 aprile 2015**, dalle ore 9.30 alle ore 12.00 circa, presso il **"Centro Zoo" di Catania** dove si recherà **AUTONOMAMENTE**.

Data \_\_\_\_\_

firma

---

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO  
"CONCETTO MARCHESI" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante per l'anno  
scolastico 2014/2015 la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo classico/scientifico

**AUTORIZZA**

Il proprio/a figlio/a a partecipare all'attività: **spettacolo teatrale "Sogno di una notte di mezza estate"** che si terrà in data **Mercoledì 15 aprile 2015**, dalle ore 9.30 alle ore 12.00 circa, presso il **"Centro Zoo" di Catania** dove si recherà **AUTONOMAMENTE**.

Data \_\_\_\_\_

firma

