

*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

