

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DEL LICEO SCIENTIFICO GALILEI
DI PALERMO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A [REDACTED] GENITORE DELLO/A
STUDENTE/SSA [REDACTED] DELLA CLASSE [REDACTED] CON LA
PRESENTE DICHIARAZIONE

AUTORIZZA

IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLA SEGUENTE ATTIVITA' SCOLASTICA:

[REDACTED]

CHE AVVERRÀ IN DATA [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED], PRESSO [REDACTED]

LO/LA SCRIVENTE È CONSAPEVOLE CHE:

- LA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITA' PREVEDE IL POSSESSO DI VALIDA *CERTIFICAZIONE VERDE*
- IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A SI RECHERÀ PRESSO LA SEDE DELL'ATTIVITA' CON MEZZI PROPRI E AL TERMINE DELL'ATTIVITA' VERRÀ LICENZIATO/A

PALERMO, [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]

[REDACTED]

* (FIRMA DEL GENITORE)

* IN CASO DI FIRMA NON AUTOGRAFA OCCORRE ALLEGARE IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

N.B.: LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE DOVRA' ESSERE CONSEGNATA, ALMENO DUE GIORNI PRIMA DELL'ATTIVITA', AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE.