AUTORIZZAZIONE MINORENNI ORIENTAMENTO IN USCITA

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale G. Keplero

Via S. Gherardi, 87/89

00146 Roma

Io sottoscritto-a……………………………………………………………………………………………………………………………….

autorizzo mio figlio-a………………………………………………………………………………………………………………………

della classe……………………………………………………………………………………………………………………………………

a partecipare all’attività di Orientamento in Uscita presso……………………………………………………………,

di cui alla Circolare n…….del giorno…………………………,

prevista per il giorno…………………………dalle ore……..alle ore……..

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che l’attività: *(barrare la voce che interessa)*

* Si svolgerà in presenza al seguente indirizzo………………………………………………………………….

OPPURE

* Si svolgerà in modalità ONLINE (a distanza).

Roma, lì………………………………………….

FIRMA DEL GENITORE

……………………………………………………………