Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe 5 sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare all’edizione 2018 della “International Masterclass” il giorno (barrare la masterclass a cui si è stati iscritti)

* Lunedì 19 marzo 2018 - Masterclass CSM
* Mercoledì 28 marzo 2018 – Masterclass ALICE

Sono a conoscenza del fatto che mio/a figlio/a raggiungerà autonomamente il Dipartimento di Fisica dell’Università di bari e rientrerà sempre autonomamente a casa al termine delle attività previste, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Conversano,

Firma

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