

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Diaz"
CASERTA

Oggetto: autorizzazione

Il sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **Corso di ricerca e sperimentazione, sistemi modello e cellule**, presso IGB- CNR via Castellino- Napoli, nei giorni

Venerdì 27 marzo 2020

Venerdì 8 maggio 2020

e presso il Liceo Scientifico "A. Diaz" di Caserta nei giorni

Martedì 11 febbraio 2020

Giovedì 27 febbraio 2020

Martedì 31 marzo 2020

Martedì 21 aprile 2020

Altresì, il sottoscritto solleva l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità civile e penale.

Data _____

Firma
