

## Autorizzazione alla partecipazione al laboratorio/ai laboratori di

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola  
Secondaria di Primo Grado \_\_\_\_\_ autorizza il/la  
proprio/a figlio/a a frequentare il/i corso/i individuato/i, presso la sede del Liceo Scientifico "Gaetano  
Salvemini" di Bari.

Bari, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Da consegnare ai docenti del corso scelto

Indicare un numero di cellulare di uno dei genitori per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_