Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "G. Milli"
di Teramo

Oggetto: Autorizzazione a partecipare ai Laboratorio di Orientamento.

I sottoscritti …..... (madre)
e ..... (padre),
genitori dell'alunno/a ...….....
frequentante la classe ..... indirizzo ….....….....
del Liceo Statale "G. Milli" di Teramo

autorizzano

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai Laboratori di Orientamento, che si terranno il lunedì mattina in orario scolastico, con la Dott.ssa Di Francesco Alexia, quale referente della suddetta attività all'interno del progetto Gins.

Teramo .....

Firma

.....

….....