

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
“CONCETTO MARCHESI” DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto : *Autorizzazione*

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ del Liceo Classico e Scientifico “C. Marchesi” di Mascalucia (CT)

AUTORIZZO

mio figlio a partecipare alle “**ETNIADI DI MATEMATICA**” che si effettueranno **lunedì 30 marzo alle ore 15.30** presso il **DIPARTIMENTO DI MATEMATICA (Cittadella Universitaria, via Santa Sofia 64, Catania)**, dove si recherà autonomamente.

Firma del genitore

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
“CONCETTO MARCHESI” DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto : *Autorizzazione*

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ della classe ____ del Liceo Classico e Scientifico “C. Marchesi” di Mascalucia (CT)

AUTORIZZO

mio figlio alle “**ETNIADI DI MATEMATICA**” che si effettueranno **lunedì 30 marzo alle ore 15.30** presso il **DIPARTIMENTO DI MATEMATICA (Cittadella Universitaria, via Santa Sofia 64, Catania)**, dove si recherà autonomamente.

Firma del genitore