

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
LUCIO PICCOLO DI CAPO D'ORLANDO

**OGGETTO: CONVEGNO "OPEN DAY"- SALUTE DONNA DEL 29/09/2018**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunna \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno  
scolastico 2018/19 la classe \_\_\_\_ Sez \_\_\_\_  Liceo Scientifico  
 Linguistico

AUTORIZZA

\_\_1\_\_ propri figli \_\_\_\_\_ a partecipare alla  
CONVEGNO "OPEN DAY"- SALUTE DONNA organizzato dall'associazione  
Bucaneve Onlus di Capo d'Orlando, che si terrà giorno 29 Settembre  
2018 presso la Biblioteca Comunale, Via del Fanciullo n. 2  
dalle ore 10:30 fino alle 12.30.

Gli alunni al termine dell'incontro torneranno in classe.

Capo d'Orlando li \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_