



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto di Istruzione Superiore VIA DELLE SCIENZE
Liceo "G. Marconi" • Scientifico - Classico - Linguistico
Via della Scienza e della Tecnica, s.n.c. - 00034 Colleferro (RM)
Tel.: 06-121126040-41 - C.F.: 95017680588 - www.marconicolleferro.edu.it
e-mail: rmis02400l@istruzione.it - P.E.C.: rmis02400l@pec.istruzione.it

We prepare for

Cambridge

English Qualifications™

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ "L'autobiografia come cura di sé"

(per i maggiorenni riferire il modulo allo studente)

- il sottoscritto....., padre dell'alunno/a

.....,
nato a(.....), il,
residente a(.....)
indirizzo:.....

- la sottoscritta....., madre dell'alunno/a

.....,
nata a(.....), il,
residente a(.....),
indirizzo:.....

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a frequentante la
classe a partecipare all'attività sovrindicata,

Colleferro

In fede, *

.....
.....

* È necessaria la firma di ambedue i genitori o del tutore legale del minore.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Antonio Sapone)



(Firma autografa sostituita
a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 Dlgs 39/93)