

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO "UGO FOSCOLO" DI ALBANO LAZIALE (RM)

Noi sottoscritti _____
genitori/tutori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe _____ sez. _____ Autorizziamo Nostr_ figli____
a partecipare al Progetto "***Mente - Corpo - Cervello***"

Luogo..... Data.....

.....

FIRMA dei Genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale)
