Al DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

LUCIO PICCOLO DI CAPO D’ORLANDO

OGGETTO: Convegno “UN DONO PER LA VITA”–Sensibilizzazione sulla donazione degli organi.

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nell’anno scolastico 2017/18 la classe \_\_\_\_Sez \_\_\_\_ □ Liceo Scientifico □ Classico □ Linguistico □ Sportivo □ Scienze Applicate □ IPAA □ Odontotecnico

AUTORIZZA

\_l\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partecipare al

Convegno “UN DONO PER LA VITA” – Sensibilizzazione sulla donazione degli organi, che si terrà giorno 04/04 nell’Aula Magna della sede centrale dalle ore 8: 30 alle 11: 00

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti in servizio. Al termine della manifestazione torneranno in classe.

Capo d’Orlando li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

LUCIO PICCOLO DI CAPO D’ORLANDO

OGGETTO: Convegno “UN DONO PER LA VITA”–Sensibilizzazione sulla donazione degli organi.

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_padre/madre dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nell’anno scolastico 2017/18 la classe \_\_\_\_Sez \_\_\_\_ □ Liceo Scientifico □ Classico □ Linguistico □ Sportivo □ Scienze Applicate □ IPAA □ Odontotecnico

AUTORIZZA

\_l\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a partecipare al

Convegno “UN DONO PER LA VITA” – Sensibilizzazione sulla donazione degli organi, che si terrà giorno 04/04 nell’Aula Magna della sede centrale dalle ore 8: 30 alle 11: 00

Gli alunni saranno accompagnati dai docenti in servizio. Al termine della manifestazione torneranno in classe.

Capo d’Orlando li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_