

**Al Dirigente Scolastico del
LICEO LUCIO PICCOLO
Capo d'Orlando**

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione WELCOME WEEK UNIPA
Giorno 10/02/2023**

I sottoscritti genitori dello/a studente _____

Classe 5° sez. _____ ☐ *Lic. Scientifico*, ☐ *Lic. Classico*, ☐ *Lic. Linguistico*,
☐ *Lic. Scienze Applicate*, ☐ *Lic. Sportivo*, ☐ *Lic. Artistico*, con la presente

Autorizzano il proprio figlio a partecipare all'attività di orientamento in uscita presso
l'Università degli studi di Palermo, Venerdì 10 Febbraio 2023.

Partenza ore 6:30, rientro ore 17:00

Capo d'Orlando, lì _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

La presente va consegnata al Coordinatore