# Al Dirigente Scolastico

# del Liceo Lucio Piccolo

# CAPO D’ORLANDO

Il sottoscritto genitore dell’alunno scritto e frequentante la **classe \_\_\_\_\_\_\_\_**

**sez**.

# corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’a.s. 2022/2023, residente a

 via

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a svolgere attività sportiva extracurriculare in orario extrascolastico.

Capo d’Orlando,

Firma

**N.B. IL GENITORE ALLEGA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'**

# Riservato alla segreteria

**Parere del Dirigente Scolastico: [ ] si autorizza**

# [ ] non si autorizza

Il Dirigente scolastico Prof.ssa Margherita Giardina