Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo Capo d'Orlando (ME) E-mail: meps220001@istruzione.it

| Oggetto: Autorizzazio | ne partecipazione C | Colletta Alime | ntare - Giornata | Nazionale della | Colletta |
|-----------------------|---------------------|----------------|------------------|-----------------|----------|
| Alimentare | sahato 26 novembre | 2022 | | | |

| I sottoscritti genitori dello/a studente |
|--|
| Autorizzano il proprio figlio |
| a partecipare alla giornata della colletta alimentare. |
| |
| |
| Capo d'Orlando, Data |
| |
| Firma |