**Al Dirigente Scolastico del Liceo Lucio Piccolo**

**Capo d’Orlando (ME)**

**E-mail:**

meps22000l@istruzione.it

**Oggetto: Autorizzazione partecipazione Colletta Alimentare - Giornata Nazionale della Colletta Alimentare sabato 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_