Mod. B11
Al Signor Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Piccolo
CAPO D'ORLANDO

Oggetto: *Autorizzazione a partecipare al Viaggio d'Istruzione a* _____

_l_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____ , frequentante nell'a.s. 2015/2016, la classe _____ sez. _____ del [ ] *Lic. Scientifico*, [ ] *Lic. Classico*, [ ] *Lic. Artistico*, [ ] *IPAA e Odontotecnico*, con la presente,

A U T O R I Z Z A

_l_ propri_ figli_ a partecipare al Viaggio d'Istruzione di cui in oggetto.

Si impegna, altresì, a versare sul C/C postale n. **1015211970**, intestato a ***Liceo Lucio Piccolo"*** l'importo che sarà successivamente comunicato.

Capo d'Orlando, _____

Firma

_____

_____
I genitori (o chi ne fa le veci)

Al Signor Dirigente Scolastico
del Liceo Lucio Piccolo"
CAPO D'ORLANDO

Oggetto: *Autorizzazione a partecipare al Viaggio d'Istruzione a* _____

_l_ sottoscritt_ _____, genitore dell'alunn_ _____ , frequentante nell'a.s. 2015/2016, la classe _____ sez. _____ del [ ] *Lic. Scientifico*, [ ] *Lic. Classico*, [ ] *Lic. Artistico*, con la presente,

A U T O R I Z Z A

_l_ propri_ figli_ a partecipare al Viaggio d'Istruzione di cui in oggetto.

Si impegna, altresì, a versare sul C/C postale n. **1015211970**, intestato a ***Liceo Lucio Piccolo*** l'importo che sarà successivamente comunicato.

Capo d'Orlando, _____

Firma

_____

_____
I genitori (o chi ne fa le veci)