

LICEO SCIENTIFICO STATALE "A.Pacinotti"  
Autorizzazione partecipazione attività 22 aprile 2023

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione all'incontro che si terrà presso il Liceo Pacinotti il giorno 22 aprile 2023 che verterà sulle tematiche della prevenzione andrologica/ginecologica per i giovani alla seguente attività.

Sono stato informato/a dei dettagli dell'iniziativa e dei nominativi dei relatori con la Circolare n.298.

\_\_\_\_\_.

Al termine delle attività gli studenti proseguiranno l'ordinaria attività didattica prevista per il giorno

Firma

Cagliari, \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ .....

\_\_\_\_\_

\*in caso di alunno maggiorenne la presente autorizzazione potrà essere compilata a cura dello/a studente/ssa