**LICEO SCIENTIFICO STATALE “Antonio Pacinotti”**

Modulo tipo 2: appuntamento in loco

OGGETTO: Autorizzazione attività didattica fuori dai locali scolastici A.S. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e per i minorenni) genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_ AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a i giorni 5 /maggio / 2025 e 12 /maggio / 2025 dalle ore 09:00 alle ore 12:00 circa a presentarsi presso la Cittadella Universitaria di Monserrato, blocco A aula 112, per la partecipazione alla seguente attività: progetto UNICA “RUOLO DELLE ERBE E DELLE SPEZIE MEDITERRANEE NELLA SALUTE UMANA”.

Al termine delle attività: gli studenti saranno lasciati liberi e faranno rientro a casa secondo le consuete modalità.

Cagliari,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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