

**Al Dirigente Scolastico**

del Liceo Leonardo da Vinci – Vairano Scalo (Ce)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori (o esercenti la patria  
potestà) dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ del Liceo

Leonardo da Vinci di Vairano Scalo

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle gare e ai momenti formativi delle Olimpiadi della Matematica  
a cui aderisce il Liceo Leonardo da Vinci per l'a.s. 2018/2019.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà