

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. 2019/2020.

_____, li _____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà