

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
" G. FERRO" ALCAMO

I sottoscritti

PadreMadre.....

Genitori dell'alunnodella classesez. indirizzo

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste per l'Open Day secondo quanto di seguito indicato:

- Sede
 - Liceo classico
 - Liceo Scientifico
- Giorno e orari:
 - Sabato 18 gennaio 2025** dalle ore alle ore
 - Domenica 19 gennaio 2025** dalle ore alle ore
 - dalle ore alle ore

Alcamo

Firma dei Genitori

Padre _____

Madre _____