

**Al Dirigente Scolastico del Liceo Scientifico “P. Farinato” di Enna**

**Oggetto:** Autorizzazione partecipazione corsi.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Padre/madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

Autorizzo mio/a figlio/a a seguire i corsi del progetto ECDL organizzati dalla scuola nell'anno scolastico 2017/2018.

Enna, lì

\_\_\_\_\_  
( firma leggibile)