

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)