

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico “Leonardo da Vinci”
Maglie

Io sottoscritt_____ , genitore
dell'alunn_____ frequentante
la classe ___ sez. ___, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla visita didattica a Taranto (Museo
Archeologico + Castello) il giorno **23 aprile 2024 dalle ore 7.00 alle ore 18.00 circa**. Docenti
accompagnatori: Cillo Paola, Stincone Claudia e Aprile Clara.

Maglie, _____

Firma
