

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 **26 aprile 2024 dalle ore 7.00 alle ore 18.00 circa**. Docenti  
accompagnatori: Lezzi Laura, Dell'Avvocata Alessandro e Carluccio Anna Celeste.

Maglie, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_