

Al Dirigente Scolastico del
Liceo Scientifico "A. Labriola"
Via Capo Sperone, 50
Roma – Lido di Ostia

Autorizzazione attività extracurricolari

La/Il sottoscritta/o

genitore dell'alunna/o

frequentante la classe _____ del L.S.S. "A. Labriola" – Roma , con la presente

autorizza

La/Il propria/o figlia/o a frequentare le seguenti attività pomeridiane

Attività	Giorno/Periodo	dalle alle
• Attività di recupero		
▪ Laboratorio di teatro		
▪ Laboratorio Musicale		
▪ Corso di Informatica		
▪ Tutor attività Peer Education		
▪ Tutor attività Orientamento in Entrata		
▪ Gara di Istituto per il progetto Olimpiadi Delle Discipline Scientifiche - EUSO		
▪ Gara di Istituto per il progetto Olimpiadi Di Fisica		
▪ Corso di eccellenza per la preparazione a _____		
▪ Corso extracurricolare di _____		
▪ Altro (indicare l'attività) _____		

In fede

Data

Firma _____