



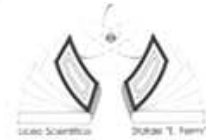
Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"

via Fermi, 2 - 54100 Massa (MS)

tel. (0585) 41106 | 41309 fax (0585) 44234

e-mail: mops010006@istruzione.it - mops010006@ecent.it

u.r.l. www.liceofermi.ms.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO
" ENRICO FERMI "
MASSA

Il/la sottoscritt _____

padre / madre dell'alunn _____ nat il _____ a _____

_____, iscritto alla classe _____ di questo Liceo,

AUTORIZZA

l propri_ figli_ a partecipare all'Assemblea di istituto che avrà luogo il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ presso il Centro San Carlo Borromeo in Via Marina Vecchia,
sollevando la scuola stessa da ogni responsabilità.

Massa, li _____

(firma)

Liceo Scientifico E. Fermi Massa	Autorizzazione partecipazione Assemblea	MOD 12.15.D Settembre 2010	Rev.01 p. 1 di 1
-------------------------------------	---	-------------------------------	---------------------