

Alla Dirigente Scolastica
del Liceo Classico "Umberto I"
Palermo

OGGETTO: Domanda di partecipazione al percorso di FSL Lingua e Cultura Tedesca/ Puppentheater
al Museo Internazionale A. Pasqualino

La/Il sottoscritto/a _____ e la/il sottoscritto/a _____
genitori /tutori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____
sez. _____ di codesto Istituto CHIEDONO E AUTORIZZANO La partecipazione del proprio figlio/della
propria figlia al percorso di FSL Lingua e Cultura Tedesca/ Puppentheater al Museo Internazionale A.
Pasqualino

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME E NOME: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

CODICE FISCALE: _____

Palermo, _____

Firma dei due esercenti la responsabilità genitoriale
