Al Dirigente Scolastico

dell’IIS Gaetano De Sanctis

di Roma

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizza il proprio figlio/a a partecipare al corso di orientamento alla scelta universitaria.

A tale proposito dichiara di aver letto quanto riportato nella circolare n. \_\_\_ e di essere quindi a conoscenza di orari e giorni degli incontri.

Roma, Firma