

## **Autorizzazioni per la Notte europea dei ricercatori**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la classe III sez. \_\_\_\_\_ della scuola secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo Casteldaccia,

### **AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare il giorno 27 Settembre 2024 all'iniziativa "La notte europea dei ricercatori- SHARPER", presso il campus universitario Viale delle Scienze, edificio 19 dalle ore 20,00 alle ore 23,00. Durante la visita, gli alunni saranno accompagnati dai docenti di Scienze.

Data

Firma