Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico E. Fermi di Aversa

**Oggetto: autorizzazione trasporto con mezzo privato**

alunno/a................................................

Il sottoscritto .................................................................................................... genitore dell’alunno ...................................................................della classe.......................................... scuola...................................................................................................................................

AUTORIZZA

 il docente.............................................................. ad accompagnare il proprio figlio con mezzo di trasporto privato, nella data 04/05/2022 con partenza da Aversa (liceo Scientifico E. Fermi) ed arrivo ad Arzano in via Remo de Feo 1, nell’ambito dell’ attività di partecipazione evento StudentDay@ST

Aversa,.............................................. Il genitore .................................................................