

LICEO SCIENTIFICO STATALE "E.FERMI"

VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA

TELEFONO **051/4298511**

E-MAIL: bops02000d@istruzione.it - pec:bops02000d@pec.istruzione.it

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA
TELEFONO: 051/470141

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E. Fermi"
Bologna**

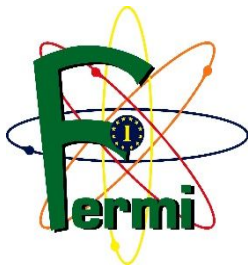
OGGETTO: Autorizzazione uscita fuori sede.

Io sottoscritto.....(padre/madre), dell'alunno/a
..... della classe.....Sez.....

sono a conoscenza che mio figlio/a si recherà autonomamente a presso: il Liceo Righi, viale Carlo Pepoli n.3, Bologna, il giorno giovedì 7 febbraio 2019 alle ore 9.30, per partecipare alla Gara di matematica delle Classi Prime (come comunicato con la Circolare Studenti N. 121 del 02/02/2019). Al termine si recherà autonomamente a casa.

Declino la scuola da ogni responsabilità.

Bologna, Firma del Genitore



LICEO SCIENTIFICO STATALE "E.FERMI"

VIA MAZZINI, 172/2° - 40139 BOLOGNA

TELEFONO **051/4298511**

E-MAIL: bops02000d@istruzione.it - pec:bops02000d@pec.istruzione.it

SEDE ASSOCIATA: VIA NAZIONALE TOSCANA, 1 - 40068 SAN LAZZARO DI SAVENA
TELEFONO: 051/470141

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico Statale "E. Fermi"
Bologna**

OGGETTO: Autorizzazione uscita fuori sede.

Io sottoscritto.....(padre/madre), dell'alunno/a
..... della classe.....Sez.....

sono a conoscenza che mio figlio/a si recherà autonomamente a presso: il Liceo Righi, viale Carlo Pepoli n.3, Bologna, il giorno giovedì 7 febbraio 2019 alle ore 9.30, per partecipare alla Gara di matematica delle Classi Prime (come comunicato con la Circolare Studenti N. 121 del 02/02/2019). Al termine si recherà autonomamente a casa.

Declino la scuola da ogni responsabilità.

Bologna, Firma del Genitore