



*Liceo Classico Statale*  
**"Giulio Perticari"**

*Liceo Classico - Liceo Scienze Umane - Liceo Economico Sociale*



**AUTORIZZAZIONE STUDIO ASSISTITO POMERIDIANO**

Io sottoscritto,....., genitore dell'alunno:

COGNOME:..... NOME:.....

Classe:.....

AUTORIZZO

*Mio/a figlio/a a partecipare con impegno e regolarità all'attività di "Studio Assistito" .*

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_