

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Classico Statale "Nicola Spedalieri"  
Piazza Annibale Riccò s.n.  
Catania

Oggetto: Autorizzazione a partecipare allo sportello didattico dal tema  
"Storie, leggende e miti della Sicilia antica"

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....  
della classe ..... sezione ....., con la presente

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a frequentare, presso codesto Istituto, la seguente attività extracurriculare:

**Sportello didattico dal tema " Storie, leggende e miti della Sicilia antica"**

Il/la sottoscritto/a **dichiara di essere a conoscenza dell'orario e delle date** di svolgimento delle attività e, in ottemperanza al patto di corresponsabilità, **di condividere e sostenere le indicazioni della scuola** e del docente del laboratorio di traduzione, in un clima di positiva collaborazione, per garantire lo svolgimento in sicurezza dell'attività in oggetto.

Con osservanza.

Catania,....(data)

Firma