

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico Classico Statale  
"don Carlo La Mura"  
ANGRI (SA)

**OGGETTO: *Epica rap***

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre/madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_  
autorizza

il proprio figlio/a a partecipare all'incontro in oggetto presso l'Aula Magna, che si terrà nei giorni:

- mercoledì 16 novembre 2016
- mercoledì 23 novembre 2016
- mercoledì 30 novembre 2016
- mercoledì 7 dicembre 2016

dalle ore 12.15 alle 13.15.

*Il Genitore*

---