

Liceo Scientifico Statale “Galileo Galilei”

Al Dirigente Scolastico del

Liceo Scientifico Statale “G. Galilei” di Erba (CO)

II/La sottoscritto/a …...................................................….........................................................., genitore dell'alunno\a …..........................................................frequentante la classe….........., indirizzo di studio ………………………………………………………., del Liceo Scientifico “G. Galilei” di Erba, a.s. 2022/’23, comunica che il/la proprio\a figlio\a parteciperà alle attività di laboratorio chimico che si terranno presso l’Istituto, dalle ore 13.30 alle 15.30 nei giorni seguenti:

17 marzo’23

24 marzo‘23

31 marzo’23

14 aprile ’23

28 aprile’23

…...................................lì …...................

 Firma genitore

 …………………………………………………..

Indirizzo e-mail studente ………………………………………………………