

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "Luigi Russo"
70043 MONOPOLI

OGGETTO: selezione alunni

I sottoscritti _____ e _____ in
qualità di genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
frequentante la classe ___ sez. ___ del Liceo Artistico

DICHIARANO

- ✓ di aver preso visione della circolare n. ___ del _____;
- ✓ di autorizzare quindi il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività proposta dall'Università del Salento.

In fede (firma leggibile)

Pertanto, l'**alunno/a** _____ conferma la propria disponibilità a
prendere parte alle attività proposte, consapevole che nella selezione, avranno priorità gli alunni delle classi quinte.

Monopoli, _____

Firma alunno/a
