**Al Rettore – Dirigente Scolastico**

**Convitto Nazionale “P. Galluppi”**

**Catanzaro**

**AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti genitori (padre)\_ \_(madre) dell’alunno/a frequentante la classe \_ sez. ,

DICHIARANO

di aver preso visione della comunicazione relativa alla partecipazione alle gare Kangourou della matematica e autorizzano il proprio figlio/a a partecipare all’iniziativa che si terrà secondo il calendario indicato nella circolare n°130.

Catanzaro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_