



ISTITUTO PONTIFICIO SANT'APOLLINARE

Scuola Secondaria Di Primo Grado Paritaria
Liceo Classico, Scientifico e Linguistico Paritari
Viale Vaticano, 42 00165 ROMA
Tel. 0669871265 - Fax 0639367700

www.istitutoapollinare.org
segreteria@istitutoapollinare.org

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a della classe.....
autorizza la partecipazione del/la proprio/a figlio/a all'evento serale "**Stargazing, astronomo per un giorno II^a edizione**" organizzato dall'Istituto in data 14.04.2023*.

Programma della serata:

15.30 Benvenuto
16.00 inizio delle presentazioni sugli argomenti concordati
17.00 attività e giochi astronomici
18.00 Inizio osservazione della volta celeste
20.30 Cena scientifica
22.00 Chiusura della serata

Data Firma del genitore/tutore

Indicare eventuali allergie e/o intolleranze

.....
.....

AUTORIZZANO L'ISTITUZIONE SCOLASTICA (da firmare solo in caso di uscita autonoma del/la proprio/a figlio/a)

a consentire l'**uscita autonoma** da scuola (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea) del proprio figlio/a..... al termine della serata, senza la presenza di accompagnatori.

Data Firma del genitore/tutore

*La data dell'evento potrebbe subire cambiamenti a causa maltempo