

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo De Sanctis  
Di Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il figlio/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ a  
partecipare al progetto IMUN che si svolgerà a Roma nei giorni dal 17/01 al 21/01 secondo il  
seguito calendario:

Domenica 17/01/2016 – Auditorium della Conciliazione – ore 10.00-13.00

Lunedì 18/01/2016 – Roma Eventi, Piazza della Pilotta 4 – ore 15.00-19.00

Martedì 19/01/2016 – Roma Eventi, Piazza della Pilotta 4 – ore 15.00-19.00

Mercoledì 20/01/2016 – Roma Eventi, Piazza della Pilotta 4 – ore 09.30-13.30

Giovedì 21/01/2016 – Auditorium della Conciliazione – Ore 10.30-13.30

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che il/la figlio/a si recherà presso i suddetti luoghi  
con mezzi proprio e che nei giorni 18/01, 19/01, 20/01 e 21/01 la vigilanza sarà assicurata  
dall'Associazione United Network, mentre il giorno 17/01/2016 sarà presente la Prof.ssa Trionfera.

Roma, \_\_\_\_\_

FIRMA