

 UNIONE EUROPEA Fondo europeo di sviluppo regionale	 REPUBBLICA ITALIANA	 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	 POR SARDEGNA FSE 2007-2013 obiettivo competitività regionale e occupazione
<i>Ministero dell' Istruzione e del Merito</i>			
<i>Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna Ufficio V. - Ambito territoriale per la Provincia di Cagliari</i>			
<p>www.liceoeuclidecagliari.edu.it caps13000V@pec.istruzione.it caps13000V@istruzione.it</p>	 <b>Liceo</b> Classico scientifico <b>Euclide</b>	<p>Via Ligas sn. 09121 Cagliari C.F. 92139400920 Tel.070-542853</p>	

Olimpiadi della Matematica

### **Autorizzazione alla partecipazione da parte dei genitori**

Da diversi anni il Liceo Euclide organizza– di norma il martedì o il giovedì dalle 15:00 alle 16:30 o alle 17:00 - attività pomeridiane di approfondimento attraverso la partecipazione ad incontri basati sullo svolgimento di giochi matematici e sulla risoluzione di problemi di vario genere.

Vostro figlio/a ha dato l'adesione all'attività, per la quale Vi chiediamo l'autorizzazione, mediante la compilazione del modulo sottostante, da restituire al docente responsabile.

Il responsabile del progetto  
prof. Figus Pierluigi

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, genitore dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Classico-Scientifico "Euclide" di Cagliari,

**autorizza** il/la proprio figlio/a:

- 1. a partecipare alle attività relative al progetto "Olimpiadi della Matematica" in orario pomeridiano.**
- 2. a comunicare il proprio n° di telefono cellulare al responsabile del progetto, prof. M. Pani, per tutte le comunicazioni riguardanti l'attività stessa, ove si rendessero necessarie, quali variazioni d'orario o rinvii degli incontri (barrare solo il numero corrispondente all'autorizzazione che si intende dare).**

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma del genitore