



LICEO CLASSICO STATALE  
**UMBERTO I**  
PALERMO



Via Filippo Parlatore, 26/C – Tel. 091/6817263 Fax: 091/6820215 Email: [papc09000q@istruzione.it](mailto:papc09000q@istruzione.it) – PEC: [papc09000q@pec.istruzione.it](mailto:papc09000q@pec.istruzione.it)

Cod. fisc. 80012420826 - Web: [www.umbertoprino.it](http://www.umbertoprino.it)

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare al “Progetto laboratoriale filosofico di autoconoscenza” che si svolgerà nel mese di febbraio nella sede centrale dell’Istituto Umberto I, per la durata di n. 2 incontri di due ore ciascuno, che prevede una quota di partecipazione di euro 7,00 per ciascuno studente.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Per i minorenni AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

SI ALLEGA RICEVUTA DEL PAGAMENTO DI EURO 7,00.