In carta intestata dell’Istituto Scolastico

Luogo, data

Università degli Studi di Pavia Dipartimento di Scienze della Terra e dell'Ambiente

Alla c.a. Dott. Patrizio Torrese Ref. PLS - L34 - UniPV

OGGETTO: **Assenso alla partecipazione dell'Istituto "Nome" alle attività del progetto PLS** - **L34** - **UniPV** - **a.s. 2016/2017.**

Il sottoscritto Nome e Cognome Dirigente dell'Istituto " Nome" di Luogo

esprime

il proprio assenso alla partecipazione dell'Istituto suddetto alle attività del progetto PLS - L34 - UniPV a.s. 2016/2017 e autorizza il/i Professore/i Nome e Cognome a prendervi parte e ad accompagnare gli Studenti nello svolgimento di attività laboratoriali presso l'Università di Pavia .

Ringrazia per l'attenzione e invia distinti saluti.

Il DIRIGENTE SCOLASTICO