

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Oggetto: Autorizzazione alla frequenza del laboratorio teatrale**

Io sottoscritto/a (Cognome nome)

.....

in qualità di genitore/tutore dello/a studente (Cognome Nome).....nato/a a

.....il..... che frequenta la classe..... Sezione.....

dell'Istituto.....

**AUTORIZZO**

Mio Figlio/ a

a frequentare l'attività teatrale che sarà svolta prevalentemente all'Istituto Paolini il martedì dalle 14 alle 16, dal 30 ottobre fino alla messa in scena dello spettacolo che avverrà al Teatro dell'Osservanza sabato 11 maggio.

Sono previste anche alcune prove al teatro Lolli, un mese, circa, prima dello spettacolo.

Data....

Firma.....