MODULO AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………..

AUTORIZZO

mio/a figlio/a………………………………………………………………. frequentante la classe ……… sez…………

plesso ……………………..…………………..a recarsi a piedi al plesso Verga, accompagnato/a dall’insegnante di classe, per partecipare allo **spettacolo - laboratorio interattivo in lingua inglese** che si svolgerà il 28 novembre c.a. in orario scolastico.

Firma genitore