|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale******Ufficio Scolastico Provinciale di Catania*** |  |
| III ISTITUTO COMPRENSIVO – GIARRE |
| ***Scuola ad Indirizzo Musicale - Centro Territoriale Risorse per l’Handicap/CTS***[www.3icgiarre.edu.it](http://www.3icgiarre.edu.it) – E-mail: ctic8a000x@istruzione.it – PEC: ctic8a000x@pec.istruzione.itViale Don Minzoni, 66 – 95014 Giarre (CT) – Tel. 095 931031 - Cod. Mecc. CTIC8A000X– c.f.: 83001570874 |

**ADESIONE-AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti…………………………………….. e………………………………..………………….

genitori dell’alunno/a…………………………………………della classe……………..……………

**Autorizzano**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_a partecipare allo spettacolo teatrale “ROBIN HOOD” che si svolgerà presso il teatro Ambasciatori di Catania in data 01/02/2023.

…………………….., lì…………………

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

……..………………………………………………………………………..