**Adesione-autorizzazione**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………

Genitore dello studente…………………………………………classe…………….

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale in lingua francese “*Garçon de café”* che si terrà presso il cine-teatro Garibaldi di Giarre, giorno 5 febbraio 2025, in orario scolastico e si impegna a pagare la somma di 14,00 euro non appena saranno comunicati termini e modalità.

Giarre, …………… Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_