**AUTORIZZAZIONE**

…l… sottoscritt… …………………………………..……………………………..…………..

genitore dell’alunno/a…………………………………………della classe…… sez. …………

**Autorizza**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_a partecipare allo spettacolo teatrale interattivo in lingua inglese “Playtime” (attività progetto continuità),che si terrà presso l’aula magna del plesso Verga in data 13/11/2024. Gli alunni del plesso “Macherione” saranno accompagnati dai docenti in servizio. Gli alunni del plesso “La Pira” e “M.P.Savoia” di Sant’Alfio saranno accompagnati dai docenti in servizio ed usufruiranno del trasporto comunale.

…………………….., lì…………………

Firma di un genitore o di chi esercita la patria potestà

……..………………………………………………………………………..