**AUTORIZZAZIONE/ADESIONE**

I sottoscritt… ………………………………… e ……………..……………………………..…………..

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

Plesso…………..

**Autorizzano**

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_a partecipare allo spettacolo teatrale “ALADDIN” che si terrà presso il cineteatro Garibaldi in data 3 dicembre durante l’orario scolastico. Il trasporto avverrà tramite servizio pullman.

…………………….., lì…………………

 Firma di entrambi i genitori

 ..…………………………………………..…

 ………………………………………..……..

**N.B. RESTITUIRE TALE MODULO COMPILATO E FIRMATO ENTRO E NON OLTRE VENERDì 29 NOVEMBRE AI DOCENTI DELLA CLASSE**