

 I.I.S. PAOLO FRISI MILANO	ADESIONE LABORATORIO ANIMAZIONE TEATRALE Polo per gli Studi Economici e Sociali, Polo dell'Ospitalità, Liceo Gastel	A.S. _2024/2025
--	---	---------------------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Io sottoscritto _____ genitore di
_____ della classe _____

☐

autorizzo

☐

NON autorizzo

mio figlio a frequentare il **“LABORATORIO TEATRALE”** che si terrà presso la sede associata di via Amoretti 63 a partire **da venerdì 31 gennaio 2025** dalle ore 10.00 alle ore 12.00 come da circolare n°. 146 del 28/12/2024

Lo studente della sede di via Gabbro 6 e via Otranto 1 sarà accompagnato nella sede di svolgimento delle attività e poi riportato indietro dal pulmino della scuola.

Firma del genitore

Data _____