

 I.I.S. PAOLO FRISI MILANO	ADESIONE LABORATORIO ANIMAZIONE TEATRALE per Olmo di Cornaredo	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 Olmo di Cornaredo a partire **da giovedì 23 gennaio 2025** dalle ore 9.00 alle ore 11.00 come da circolare n°. 146 del 28/12/2024

Firma del genitore

Data _____