

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	<p>ADESIONE LABORATORIO ANIMAZIONE TEATRALE</p> <p>Liceo Gastel</p>	<p>A.S. _2025/2026</p>
--	---	----------------------------

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 mercoledì 21 gennaio 2026** dalle ore 9.00 alle ore 11.00 come da [Circolare n.177 – 29 dicembre 2025](#)

Firma del genitore

Data _____