



I.I.S.
PAOLO FRISI
MILANO

ADESIONE LABORATORIO
ANIMAZIONE TEATRALE
per Olmo di Cornaredo

A.S.
_2025/2026

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

Firma del genitore

Data _____