

 <p>I.I.S. PAOLO FRISI MILANO</p>	<p>ADESIONE LABORATORIO ANIMAZIONE TEATRALE</p> <p>Polo per gli Studi Economici e Sociali</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 Polo dell’Ospitalità di via Otranto 1 a partire **da venerdì 23 gennaio 2026** dalle ore 9.00 alle ore 11.00 come da [Circolare n.177 – 29 dicembre 2025](#)

Comunico che accompagnerò mio figlio/a presso il Polo dell’Ospitalità di via Otranto 1 alle ore 8.00 dove ci sarà ad attenderlo il suo docente di sostegno e andrò a riprenderlo sempre in via Otranto 1 alle ore 12.35.

Firma del genitore

Data _____