

*Allegato A*

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONS MARIO VASSALLUZZO  
DI ROCCAPIEMONTE**

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE ALLO SPETTACOLO TEATRALE**

I sottoscritti ...../.....

genitori dell'alunno/a....., nato a..... il.....

frequentate la classe..... sez....

**AUTORIZZANO**

Il proprio figlio/a partecipare allo spettacolo teatrale di Natale il 17-19 dicembre 2024 presso l'Auditorium della scuola secondaria di primo grado, in Via Pigno n. 3 Roccapiemonte (SA), accompagnati dai docenti del Consiglio di classe nominati.

Gli orari di partenza e di arrivo sono comunicati per ogni singolo plesso nella comunicazione che precede suddetta autorizzazione

**Luogo e data**

**Firma dei genitori**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_