

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
