

Al Dirigente Scolastico
Dell'ITSE A. Capitini
Via Goldoni s.n.c.
Agliaia (PT)

Autorizzazione alla frequenza del laboratorio teatrale "IO SONO. IO SARO"

Progetto Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022) dal titolo LOTTA ALLA DISPERSIONE, Autorizzazione Prot. 0052276 del 18/03/2023, Codice Progetto: M4C111.4-2022-981-P-11432, C.U.P. D24D22004570006

La Sig.ra nata ail ____/____/____
C.F..... e residente.....
in via/piazza n.....
madre del minorenne.....

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare al percorso in oggetto.

Luogo e data

Firma della madre

Il Sig. nato ail ____/____/____
C.F..... e residente.....
in via/piazza n.
padre del minorenne

dichiara di aver compreso quanto illustrato e qui sopra riportato e decide con piena consapevolezza di prestare il proprio consenso affinché il/la figlio/a possa partecipare al percorso in oggetto.

Luogo e data

Firma del padre

Rispettivamente MADRE e PADRE del minore (o esercenti la responsabilità genitoriale del minore)

Nome..... Cognome..... classe ... Sez. ... nato/a a il.....

C.F..... e residente.....

in via/piazza n.....