



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
LUIGI GALVANI
Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano
email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL LABORATORIO TEATRALE

(alunni minorenni)

ANNO SCOLASTICO 2019/20

Il/La sottoscritt.....

Genitore dello studente/studentessa.....

iscritto/a alla classe.....autorizza il figlio/la figlia a partecipare al laboratorio teatrale
dell'Istituto, che si tiene il giovedì, in orario pomeridiano, dalle 15 alle17.

Docente responsabile: Barbara Capece

N.B.: Orario e giornata potranno subire variazioni per ragioni legate al calendario scolastico o ad
impegni dell'insegnante.

Dal momento dell'iscrizione la frequenza è obbligatoria. Eventuali assenze dovranno essere
giustificate sul libretto dello studente, pagina comunicazioni scuola/famiglia, e presentate per la
firma alla responsabile del progetto.

Milano,

Firma