

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Roma,li

Oggetto: Dichiarazione di consenso ed autorizzazione- Progetto Laboratorio teatrale a.s.2014-2015.

.....I..... sottoscritt.....

.....
padre/madre/tutore dell'alunn.....

.....
frequentante nel corrente anno scolastico la classe

.....
autorizzaI..... propri..... figli..... a partecipare in orario pomeridiano al laboratorio teatrale.

Costo laboratorio teatrale su base 30 paganti € 250,00, il lunedì e il venerdì ore 14:30-16:00.

**Le adesioni dovranno pervenire alla segreteria della scuola entro e non oltre il 24 ottobre 2014 debitamente firmate e corredate dal versamento sul conto corrente postale n.: 60063005, Banco Posta CODICE IBAN: IT88S0760103200000060063005, indicando la causale del versamento(lingua scelta e livello). Al fine di evitare disservizi si prega di osservare le scadenze.
I Corsi inizieranno dal 3 novembre p.v.**

Firma del genitore

.....