

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS LS PICCOLO Capo D'Orlando

OGGETTO: Teatro a Siracusa – Maggio 2017.

__l__ sottoscritt__ _____padre/madre
dell'alunn _____ frequentante nell'anno
scolastico 2016/2017 la classe _____ Sez. _____ Indirizzo _____

AUTORIZZA

__l__ propri__ figli__ a partecipare alla rappresentazione teatrale a Siracusa:

- Fenicie di Euripide** il giorno 09/05/2017 Classi interessate Triennio;
- Sette contro Tebe di Eschilo** il giorno 10/05/2017 Classi interessate Biennio.

La Scuola è sollevata da ogni responsabilità che non riguardi la vigilanza.

_____, _____

FIRMA
