

**Al Dirigente Scolastico dell'IIS LS Piccolo
Capo d'Orlando (ME)**

OGGETTO: Autorizzazione visione Film presso il Cineteatro di Capo d'Orlando

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

_____ residente a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA

il/la proprio figlio/a ad assistere alla proiezione del film " ABBRACCIALO PER ME" prevista per venerdì 31 marzo presso il Cineteatro Rosso di San Secondo.

Capo d'Orlando.....

FIRMA

.....
Allegato A

**Al Dirigente Scolastico dell'IIS LS Piccolo
Capo d'Orlando (ME)**

OGGETTO: Autorizzazione visione Film presso il Cineteatro di Capo d'Orlando

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno

_____ residente a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

AUTORIZZA

il/la proprio figlio/a ad assistere alla proiezione del film " ABBRACCIALO PER ME" prevista per venerdì 31 marzo presso il Cineteatro Rosso di San Secondo.

Capo d'Orlando.....

FIRMA

.....