

ALL.circolare N. 282

Oggetto: *Autorizzazione Partecipazione al corso* “LABORATORIO DI CORTOMETRAGGI”

**PN21-27 SCUOLA ESTIVA
CAMPUS DELLA CREATIVITÀ**

Il sottoscritto genitore/affidatario dell'alunno/a _____
frequentante nel corso dell'anno scolastico 2025-2026 la classe ____ sezione _____
della sede di questo istituto

AUTORIZZA

il proprio figlio / la propria figlia a partecipare al progetto extra curriculare:

Titolo progetto: Corso “LABORATORIO DI CORTOMETRAGGI”

Certificato frequenza/attestazione finale/riconoscimento credito: SÍ (Previa frequenza del 75% o più delle lezioni)

Il sottoscritto è consapevole che il corso si svolgerà presso il laboratorio di scenografia sito in via XI Febbraio a partire da martedì 21/04 dalle ore 15.00 alle ore 18.00 secondo il seguente calendario

21/04	27/04	28/04	05/05	12/05
19/05	26/05	04/06		
Le restanti date verranno concordate successivamente				

Poiché l'attuazione dei corsi richiede un impegno finanziario e una organizzazione da parte dell'Istituto, il sottoscritto, a meno di impedimenti giustificati tempestivamente, si impegna a far frequentare il corso indicato al proprio figlio/a e a giustificare in caso di assenza.

Lecco, li _____

Il genitore / L'affidatario

Lo studente maggiorenne
