

Autorizzazione partecipazione allo visione dello spettacolo SEI PERSONAGGI IN CERCA D'AUTORE

Il/la sottoscritto/a _____

genitore/affidatario dell'alunno/a _____

frequentante nel corso dell'anno 2024/25 la Classe _____ Sez. _____

della Sede _____ di codesto Istituto.

A U T O R I Z Z A

il/la proprio/a figlio/a a partecipare in orario extra curricolare alla visione dello spettacolo teatrale:

SEI PERSONAGGI IN CERCA D'AUTORE

presso il Piccolo Teatro Strehler - Largo Greppi, 1 - MILANO

DATA: mercoledì 26 febbraio 2025

INIZIO SPETTACOLO: ore 20:30 – FINE SPETTACOLO: 22:15 circa

RITROVO: Lecco, Parcheggio Meridiana alle ore 16:45

PARTENZA: Lecco, Parcheggio Meridiana alle ore 17:00

RIENTRO da Milano a Lecco presso il Parcheggio Meridiana alle ore 23:00 circa

La presente autorizzazione va consegnata, compilata e firmata, all'indirizzo e-mail cultura.spettacolo@iismedardorosso.edu.it entro e non oltre venerdì 31 gennaio alle ore 14:00.

Agli alunni che aderiscono all'uscita viene richiesto lo stesso comportamento corretto e adeguato previsto nelle attività didattiche.

Lecco, li _____

Il genitore / L'affidatario
