

**(da consegnare al Coordinatore di Classe entro il giorno venerdì 13.02.2026)**

**AUTORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre / madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale in lingua Inglese presso la scuola Primaria di Latisana  
sita in Viale stazione, 35

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_