**Autorizzazione**

Ai genitori dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: Spettacolo Teatrale “Comedia sin Título”**

**Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nell’ambito delle attività didattiche programmate dal Consiglio di Classe

si chiede

di autorizzare lo studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a recarsi autonomamente presso il **teatro Multisala Showville** di Bari-via Giannini,9, Bari 70125 il giorno **giovedí 6 marzo 2025** alle **ore 08:30** per assistere allo spettacolo teatrale in lingua spagnola **“Comedia sin Título**”. L’attività avrà la durata di 1 ora e 45 minuti.Al termine delle attività lo studente farà ritorno alla propria abitazione in maniera autonoma.

Distinti saluti,

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Rosangela Colucci

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **autorizza** il/la

figlio/a partecipare alle attività didattiche integrative organizzate da codesto Istituto.

Bari, Firma per autorizzazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_