



MINISTERO DELLA ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "I.T.C. DI VITTORIO – I.T.I. LATTANZIO" Via Teano, 223 - 00177 Roma (06121122405 / 06121122406 / 0621729623 - fax 062752492 Cod. Min. RMIS00900E *
rmis00900e@istruzione.it - rmis00900e@pec.istruzione.it Cod. fiscale 9720039058

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Dichiarazione di consenso ed autorizzazione- Progetto Laboratorio teatrale a.s.2016-2017.

.I... sottoscritt.....padre/madre/tutore dell'alunn.....
.....frequentante
nel corrente anno scolastico la classe autorizzaI.....
propri..... figli..... a partecipare in orario pomeridiano al laboratorio teatrale, **il giovedì dalle ore 15:00 alle 17:00**, presso i locali dell'associazione culturale "Rampa Prenestina" , situati al terzo piano del complesso scolastico (ingresso in via Aquilonia , 52).

Roma,