

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
"CONCETTO MARCHESE" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____ frequentante per l'anno scolastico 2014/2015 la classe _____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare all'attività: **spettacolo teatrale "IL DUBBIO"** che si terrà in data **mercoledì 18 FEBBRAIO 2015 dalle 8.30 alle 11.00** presso il Teatro dei **"Padri Passionisti" di Massannunziata**, dove si recherà con i pullman del comune, accompagnato da un docente.

Data _____

firma

**LICEO CLASSICO E SCIENTIFICO
"CONCETTO MARCHESE" DI MASCALUCIA (CT)**

Oggetto: *Autorizzazione*

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore dell'alunno/a _____ frequentante per l'anno scolastico 2014/2015 la classe _____ sez. _____ indirizzo classico/scientifico

AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare all'attività: **spettacolo teatrale "IL DUBBIO"** che si terrà in data **mercoledì 18 FEBBRAIO 2015 dalle 8.30 alle 11.00** presso il Teatro dei **"Padri Passionisti" di Massannunziata**, dove si recherà con i pullman del comune, accompagnato da un docente.

Data _____

firma