

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IIS LS PICCOLO Capo D'Orlando

**OGGETTO: Teatro a Siracusa – 17 Maggio 2017.**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ padre/madre  
dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno  
scolastico 2016/2017 la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

\_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ a partecipare alla rappresentazione teatrale a Siracusa:

**Fenicie di Euripide** - giorno 17/05/2017

La Scuola è sollevata da ogni responsabilità che non riguardi la vigilanza.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_