

**Studenti maggiorenni**

COMUNICAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………..…………………

e

il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………….……………......

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a ……………………………………………………………………………….……….…,

frequentante la classe 5B Lam,

DICHIARANO

di essere a conoscenza del fatto che:

* che il/la proprio/a figlio/a parteciperà alle riprese per il progetto **V Biennale dei Licei Artistici** in Acquaviva delle Fonti, in data 9 maggio 2024, dalle ore 9.00 alle ore 11.00.
* gli studenti saranno accompagnati e coordinati per tutta la durata dell’attività dalla prof.ssa Scarati e, al termine delle attività, faranno regolarmente rientro a scuola.

Data…………………….

Firma del genitore …………………………………………

Firma del genitore …………………………………………

Firma dell’alunno/a ………………………..……………….