

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

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

Genitore dell’alunno/a……………………………………………………….…..frequentante la

classe………………..

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a parteciperà, il prossimo 11 dicembre, dalle ore 9.30 alle ore 13.30 all’attività di Visual Merchandising presso il negozio di Abbigliamento Felice Casucci in Acquaviva delle Fonti.

L’attività è coordinata dalla prof.ssa Ciccarone che affiancherà gli studenti durante l’allestimento.

Al termine delle attività, gli studenti faranno regolarmente rientro a scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….