

**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 alla ……………………………………………….., il giorno … …………….. dalle ore ……….alle ore ……………….. circa, con rientro a scuola al termine dell’evento.

La classe verrà regolarmente affiancata per tutta la durata dell’attività da un docente accompagnatore individuato dalla scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….