

**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 all’evento **“Borghi d’incanto – e la magia dei sogni in Cassarmonica”, presso piazza Vittorio Emanuele II e il borgo antico della città di Acquaviva delle Fonti, il giorno 8 dicembre pv dalle ore 18:00 alle ore 22:00 circa.**

Lo studente verrà regolarmente coordinato per tutta la durata dell’attività dalla prof.ssa Giovanna Pascali

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….