

**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 alle riprese del progetto **BAMP**CINEMA - **un solo frame dall’Adriatico al Tirreno** che si terranno a Acquaviva delle Fonti nelle seguenti date e orari:

* 8 marzo: dalle 12.10 alle 14.00 accompagnati dalla prof.ssa Scarati;
* 9 marzo: dalle 9.00 alle 11.00 accompagnati dalla prof.ssa Scarati;

 dalle 11.00 alle 15.00 accompagnati dalla prof.ssa Petragallo.

Al termine delle attività, gli studenti faranno regolarmente rientro alle proprie residenze.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….