

**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 cerimonia conclusiva dell’ABC SCHOOL FILM FESTIVAL – III edizione, che si terrà a BARI, presso il cinema ABC, in data 25 maggio 2023 dalle ore 10,00.

Gli studenti raggiungeranno la sede dell’evento autonomamente e al termine delle attività, regolarmente rientro alle proprie residenze.

Data…………………….

Firma del genitore

…………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….