

**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 per il progetto **video teaser**

 **“I folletti della Cassarmonica”;** gli studentieffettueranno alcune riprese in Acquaviva delle Fonti, in data 27 novembre 2023, dalle ore 9.00 alle ore 14.00:

* sede Folletti della Cassarmonica
* teatro Luciani
* vicoli città vecchia

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….