

**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 “Natale 2023”:** effettueranno alcune riprese nelle varie sedi del nostro istituto, dalle ore 9.00 alle ore 13.00, secondo il seguente calendario:

**RIPRESE SEDE SAS: 05/12/2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **CLASSE** |
| Donato Digregorio | 5B LAM |
| Antonella Paradiso  | 5B LAM |
| Rebecca Favia  | 5B LAM |
| Greta Cosmo | 5B LAM |
| Gaia Plantamura | 5B LAM |
| Fabio Falcicchio | 5B LAM |
| Maria de Carolis | 5B LAM |
| Beatrice Esposito | 5B LAM |
| Sara Nuzzi | 5B LAM |
| Pietro Ludovico | 3C LAM |

**RIPRESE SEDE ALBERGHIERO: 11/12/2023**

| **NOME** | **CLASSE** |
| --- | --- |
| Donato Digregorio | 5B LAM |
| Ester Capozzo | 5B LAM |
| Cristina Oi | 5B LAM |
| Sara Spinelli | 5B LAM |
| Chiara Del Monaco  | 5B LAM |
| Samanta Gravina | 5B LAM |
| Andrea Petaroscia | 5B LAM |
| Marco Lanzolla | 5B LAM |
| Katia Tritto | 5B LAM |
| Beatrice Esposito | 5B LAM |
| Sara Nuzzi | 5B LAM |
| Pietro Ludovico | 3C LAM |

 Gli studenti saranno accompagnati e coordinati per tutta la durata dell’attività dalla prof.ssa Scarati e dal tecnico Cristina Aniello, previa comunicazione autorizzazione firmata dalla famiglia (in allegato).

Al termine delle attività, gli studenti faranno regolarmente rientro a scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

 …………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….