

**Studenti maggiorenni**

**COMUNICAZIONE DELLA FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………….………………………………………………...………………….

**E**

il/la sottoscritto/a……………………………………………………………..………………...…………………………….……………….………….

genitore/i – legale tutore dell’alunno/a……………………………………………………….., frequentante la classe ……………….., dell’indirizzo ……………………….…………….

**dichiara/dichiarano**

di essere al corrente del fatto che:

* il/la proprio/a figlio/a parteciperà in data 31/01/2024 all’evento dedicato alla Giornata della Memoria, presso l’Auditorium del plesso LA/SCS alle 12.30
* gli studenti raggiungeranno la sede dell’evento accompagnati dai prof. Lefons, Miglionico e Tocci
* concluso l’evento si tratterranno in auditorium fino al termine del loro orario di lezione, per fare rientro a casa direttamente dal plesso in questione.

Data …………………….

Firma del genitore ………………………………………

Firma del genitore ………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….