**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 a conoscenza del fatto che:

* + - * il/la proprio/a figlio/a parteciperà al DUC il 2 e 3 Marzo 2024, secondo il calendario in circolare (Vedi Com. n. 348 allegata), presso la Galleria Commerciale Auchan Casamassima con rientro a casa al termine dell’evento;
			* si recheranno autonomamente presso il luogo su scritto e al termine dello stesso faranno ritorno autonomamente presso le loro abitazioni.
			* una volta raggiunta la sede dell’evento, saranno affiancati per tutta la sua durata da un docente individuato dalla scuola.

Data…………………….

Firma del genitore

…………………………………………

Firma del genitore

…………………………………………

Firma dell’alunno/a

………………………….