

**Oggetto: autorizzazione incontro con Giovanni Chinnici**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Indirizzo  Scientifico  Classico  Linguistico  Scienze  
Umane  IPSSAS dell'IIS "E. Medi" di Barcellona

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a recarsi presso il Teatro "Vittorio Curro" dell'Oratorio Salesiano di Barcellona P.G., in  
data 05/04/2024, per partecipare all'incontro con Giovanni Chinnici.

Barcellona P.G. \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_