**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.I.S. MEDI**

**BARCELLONA P.G.**

**Oggetto: autorizzazione uscita visione film “L’Abbaglio”**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo

🞎 Scientifico 🞎 Classico 🞎 Linguistico 🞎 Scienze Umane 🞎 IPSSAS dell’IIS “E. Medi” di Barcellona P.G.

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a recarsi presso il Cinema Nuovo Corallo di Barcellona P.G., in data 06/07 marzo 2025, per assistere alla proiezione cinematografica “L’Abbaglio” con Ficarra e Picone, versando la quota del biglietto di € 4,00 alla consegna della presente autorizzazione.

Barcellona P.G. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di entrambi i Genitori

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

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