

**AUTORIZZAZIONE**  
**a.s. 2022/23**  
**PROGETTO TEATRO EMOZIONALE**

I sottoscritti ..... e ....., genitori  
dell'alunno/a ..... iscritto alla classe..... sez. .... del Plesso  
.....

**AUTORIZZANO**       **NON AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Laboratorio di Teatro Emozionale che si terrà, **a partire dal 14 febbraio 2023, ogni martedì dalle ore 14:30 alle ore 16:30**, nei locali della Scuola Secondaria di I grado.

Data:.....

Firma di entrambi i genitori

.....  
.....

.....

.