Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Superiore Polispecialistico

Suor Orsola Benincasa

Sez. Liceo Linguistico e Artistico

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………, genitore dell’alunno/a…………………………………….della classe …………..

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare il giorno giovedì 14 aprile 2016 allo spettacolo “Change” al Teatro Politeama, alle ore 11.00.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

* gli alunni partiranno da scuola alle ore 10.30 e raggiungeranno il Teatro Politeama in Via Monte di Dio con i docenti accompagnatori
* per la visita è richiesto solo il pagamento del biglietto di ingresso che è pari a 7.00 euro.

Al termine dell’iniziativa gli alunni rientreranno con mezzi propri.

Il/la sottoscritto/a

Napoli,