



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
LUIGI GALVANI
Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano
email miis05400x@istruzione.it pec MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT
Tel. 02 6435651/2/3 Cf 02579690153

Al Dirigente Scolastico
IIS Galvani Milano
tramite
Prof. Riccardo Corcione

**ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI TEATRO E PERFORMANCE CREATIVA - ORARIO POMERIDIANO – ISCRIZIONE -
AUTORIZZAZIONE STUDENT* MINORENNI**

Io sottoscritt _____ (nome e cognome)

- STUDENT* CLASSE _____ INDIRIZZO DI STUDIO _____
 DOCENTE

Presento richiesta di iscrizione al laboratorio in oggetto, che si terrà il mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 17:00, a partire da mercoledì 15 marzo 2023, presso la Palestra 1 dell'Istituto di Istruzione Superiore "L. Galvani" Milano.

DATA

FIRMA

✂.....
STUDENT* MINORENNI Da compilare e restituire il primo giorno di lezione al docente assegnato al corso:

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore tutore dell* student* _____

classe _____ indirizzo di studio _____

dichiara di aver preso visione del contenuto della comunicazione

e di autorizzare non autorizzare

I* student* _____

a partecipare alle attività in oggetto.

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che non sussistono pareri contrari da parte di altra persona che esercita la legittima responsabilità genitoriale nei confronti dell* student* sopra indicat*.

Data.....

Firma