

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE  
" G. FERRO" ALCAMO

I sottoscritti

Padre .....Madre.....  
Genitori dell'alunno .....della classe .....sez. .... indirizzo .....

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare **venerdì 16 febbraio 2024, dalle ore 16.00 alle ore 18.00**, presso il cinema Esperia in Corso VI Aprile ad Alcamo, al primo incontro del laboratorio cinematografico previsto all'interno del progetto Cinema scuola. Gli alunni si recheranno sul posto autonomamente e non sarà prevista la presenza di docenti della scuola. Si ricorda che il corso avrà la durata di 20 ore e che il calendario degli incontri successivi sarà comunicato ai partecipanti dai gestori del Cinema Esperia

**L'autorizzazione resta valida per tutti gli incontri previsti dal corso**

Alcamo .....

Firma dei Genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_