

Al Dirigente Scolastico  
IISS CARAVAGGIO  
Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla proiezione filmica presso il cinema "Madison" in via G. Chiabrera 121 - Roma

prevista per il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

accompagnato/a dal/dalla Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_



Al Dirigente Scolastico  
IISS CARAVAGGIO  
Roma

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla proiezione filmica presso il cinema "Madison" in via G. Chiabrera 121 - Roma

prevista per il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

accompagnato/a dal/dalla Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_