

Allegato Circ. N°19 del 17/09/2024

**CORSO “EDUCAZIONE DELLA VOCE”
AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Il sottoscritto Genitore dell'alunno/a frequentante la classe sez. del Liceo “G. De Sanctis” sede di Via....., autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Corso di “Educazione della voce” tenuto dall’attrice/docente Paola Lorenzoni nei giorni di lunedì e venerdì dalle ore 15:30 alle ore 18:30 nel laboratorio audiovisivo multimediale (ex aula magna) della sede centrale di Via Cassia 931, secondo il calendario comunicato con la Circolare n°19 del 17/09/2024.

l_ sottoscritt_/_ prende atto che il/la proprio/a figlio/a dovrà raggiungere con mezzi propri la sede del corso; quindi, s’impegna a provvedere personalmente alle modalità dell’arrivo del/la figlio/a nella sede suddetta e del rientro a casa.

È consentito un massimo di due ore di assenza. In caso di assenza per malattia dovrà essere esibito certificato medico.

Roma, li

Firma di entrambi i genitori
