

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO G. GARIBALDI
Via Todini, 56 - 00010 Setteville di Guidonia - Distretto 33° Tel. e Fax 0774390168 - 391046
e-mail: rmic8ah005@istruzione.it PEC rmic8ah005@pec.istruzione.it - www.icgiusepegaribaldi.it



Al Dirigente scolastico dell'I. C. Garibaldi

I sottoscritti genitori
dell'alunno....., della classe.....sez....., autorizzano il figlio/a
.....ad assistere allo spettacolo teatrale
presso **il teatro della scuola** per il giorno..... dalle ore.....alle ore..... Il costo unitario della
rappresentazione è di euro.....da consegnare al rappresentante dei genitori che provvederà ad effettuare il
versamento sul C/C dell'Istituto. E' consentito, con la medesima modalità, il pagamento singolo.

IBAN: IT44 M076 0103 2000 0002 9099 025

Guidonia.....

FIRMA di entrambi i genitori

.....
.....

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO G. GARIBALDI
Via Todini, 56 - 00010 Setteville di Guidonia - Distretto 33° Tel. e Fax 0774390168 - 391046
e-mail: rmic8ah005@istruzione.it PEC rmic8ah005@pec.istruzione.it - www.icgiusepegaribaldi.it



Al Dirigente scolastico dell'I. C. Garibaldi

I sottoscritti genitori
dell'alunno....., della classe.....sez....., autorizzano il figlio/a
.....ad assistere allo spettacolo teatrale
presso **il teatro della scuola** per il giorno..... dalle ore.....alle ore..... Il costo unitario della
rappresentazione è di euro.....da consegnare al rappresentante dei genitori che provvederà ad effettuare il
versamento sul C/C dell'Istituto. E' consentito, con la medesima modalità, il pagamento singolo.

IBAN: IT44 M076 0103 2000 0002 9099 025

Guidonia.....

FIRMA di entrambi i genitori

.....
.....