



I.I.S. "Niccolò Machiavelli" Pioltello



Modulo iscrizione ad attività integrativa

ATTIVITÀ: **Laboratorio teatrale con finalità di inclusione**

Anno scolastico 2018/19

COGNOME .....	NOME .....
CLASSE .....	SEZ. ....
<p>Autorizzo mio/a figlio/a alla partecipazione al laboratorio teatrale con finalità di inclusione con cadenza settimanale (Giovedì 14,30- 16,30) che si terrà da Novembre 2018 a Maggio 2019 nella succursale di via Milano 1. Il laboratorio è tenuto da Angelo Urgo e la responsabile del progetto è la prof.ssa Cucca Valentina Alessandra</p>	
Data.....	Firma dello studente .....
	Firma del genitore .....