

## ADESIONE AL LABORATORIO TEATRALE PER L'INCLUSIONE PTP

Io sottoscritto..... genitore di ..... della classe  
.....

autorizzo mio figlio/a a partecipare al laboratorio di teatro della scuola il giovedì pomeriggio secondo il calendario degli incontri fissato. Si precisa fin da ora che il calendario degli incontri e la modalità di questi potranno subire delle variazioni legate all'evoluzione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tutti i cambiamenti saranno comunicati agli studenti tramite registro elettronico e tramite la Google classroom generata appositamente dalla prof.ssa Nostro, referente del progetto.

Luogo e Data.....

Firma .....