MODULO DI ADESIONE LABORATORIO TEATRALE A.S. 2026/27

I sottoscritti_____ _____

genitori dell'alunno/a_____della classe_____sezione_____

sottoscrivono l'adesione del/della proprio/a figlio/a al progetto teatrale dell'Istituto "**Isola dei talenti**", consapevoli che lo stesso si svolgerà per l'intero anno scolastico, a partire **da fine novembre 2026, ogni lunedì e giovedì, dalle 14,30 alle 16,00** presso i locali della scuola "Flavioni" e si concluderà nel mese di maggio con la realizzazione di una rappresentazione teatrale presso il Teatro comunale Traiano di Civitavecchia.

Civitavecchia, lì_____

I genitori

_____

_____