



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**

**I.C. "VIA DELLA TECNICA" – RMIC8D400N**

00071 POMEZIA – Via Della Tecnica, 3 – 41° Distretto – Tel. 069120718 FAX 069120426

e-mail [rmic8d400n@istruzione.it](mailto:rmic8d400n@istruzione.it) pec [rmic8d400n@pec.istruzione.it](mailto:rmic8d400n@pec.istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a .....

e il/la sottoscritto/a .....

genitori dell'alunno/a ..... della classe .....

**dichiarano**

- che l'alunno/a partecipa al laboratorio teatrale a pagamento per la scuola primaria;
- che sono a conoscenza che l'attività si svolgerà nell'edificio di via Pier Crescenzi dalle 16.15 alle 18.15, secondo il calendario comunicato dai responsabili dell'attività, sotto la sorveglianza del personale dell'associazione Atlantide;
- che sono informati del fatto che l'istituto garantisce la sorveglianza degli ingressi con la presenza di un collaboratore scolastico.

Pomezia, .....

(Copia per la scuola)

Firme .....



**Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca**

**I.C. "VIA DELLA TECNICA" – RMIC8D400N**

00071 POMEZIA – Via Della Tecnica, 3 – 41° Distretto – Tel. 069120718 FAX 069120426

e-mail [rmic8d400n@istruzione.it](mailto:rmic8d400n@istruzione.it) pec [rmic8d400n@pec.istruzione.it](mailto:rmic8d400n@pec.istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a .....

e il/la sottoscritto/a .....

genitori dell'alunno/a ..... della classe .....

**dichiarano**

- che l'alunno/a partecipa al laboratorio teatrale a pagamento per la scuola primaria;
- che sono a conoscenza che l'attività si svolgerà nell'edificio di via Pier Crescenzi dalle 16.15 alle 18.15, secondo il calendario comunicato dai responsabili dell'attività, sotto la sorveglianza del personale dell'associazione Atlantide;
- che sono informati del fatto che l'istituto garantisce la sorveglianza degli ingressi con la presenza di un collaboratore scolastico.

Pomezia, .....

(Copia per associazione)

Firme .....