

*VI COMUNICHIAMO CHE LE DATE DEI SAGGI PER LA SCUOLA PRIMARIA RISPETTERANNO IL SEGUENTE CALENDARIO:*

*SEZ. B VENERDI' 4 MAGGIO - SEZ. A MARTEDI' 8 MAGGIO - SEZ. C E SP 1 GIOVEDI' 10 MAGGIO*

*GLI SPETTACOLI SI TERRANNO PRESSO IL TEATRO " EDUARDO DE FILIPPO " SITO IN VIA GIUSEPPE VERDI, 25/37 ARZANO NAPOLI.*

*AUTORIZZAZIONE SAGGIO*

*IL SOTTOSCRITTO ..... GENITORE DELL'ALUNNO  
..... CLASSE..... SEZ..... AUTORIZZO MIO FIGLIO A  
PARTECIPARE AL SAGGIO PRESSO IL "TEATRO EDUARDO DE FILIPPO". SUCCESIVAMENTE VI  
INVIEREMO IL REGOLAMENTO. **N.B. DA CONSEGNARE ENTRO LUNEDI' 16 APRILE'***

*FIRMA DEL GENITORE*

.....

*SE PER CASO IN TALI DATE, PER MOTIVI PERSONALI, I VOSTRI BAMBINI NON POTESSERO PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE VI PREGHIAMO DI DARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE ATTRAVERSO IL MODULO SOTTOSTANTE.*

*VI COMUNICO CHE L'ALUNNO.....**NON PARTECIPERÀ AL SAGGIO***

*FIRMA DEL GENITORE*

.....