

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO _____

Il sottoscritto _____

la sottoscritta _____

genitori dell'alunno/alunna _____

nato/a a _____ il _____ iscritto/a alla classe _____ sez. _____

DICHIARANO

che l'alunno/a si assenterà dalla scuola per un periodo di giorni _____ a decorrere dal _____

_____ al _____ per poter partecipare alle riprese del film _____

in qualità di attore minore, prodotto dalla _____

firma del padre _____

firma della madre _____

per presa visione il Dirigente scolastico
(timbro e firma)