



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"

E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it

Tel. : 0761/346036

CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Viterbo, 10 marzo 2025

Ai genitori e agli alunni
del Liceo Mariano Buratti Viterbo

COMUNICAZIONE N. 277

Oggetto: Spettacolo Teatrale in lingua spagnola del 20 marzo - Classi 5AL - 5DL - 5FL

Si comunica che il giorno giovedì **20 marzo 2025** le classi **5A1**, **5D1** e **5F1**, si recheranno al **Teatro San Leonardo di Viterbo**, per assistere allo spettacolo in lingua spagnola, dal titolo "*Daran que vestir.*"

Le classi saranno accompagnate dai professori Coccia Paolo, Canneori Maria Santina e Russo Emanuela.

Si recheranno al teatro alle ore **10.30** per poter prendere posto poco prima dell'inizio dello spettacolo.

Al **termine** dell'evento, previsto alle ore **12.45**, gli studenti torneranno a scuola, accompagnati sempre dai loro docenti di lingua spagnola.

Il documento, contenente l'**autorizzazione** a firma di entrambi i genitori, va stampato per intero e consegnato ai docenti accompagnatori **entro lunedì 17 marzo p.v.**

Dipartimento di lingua spagnola
Coordinatore *Prof. Paolo Coccia*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Clara Vittori

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/1993*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Autorizzazione

Ai genitori **Classi 5AL, 5DL, 5FL**

Io sottoscritta, _____ madre dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, preso atto delle
indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo
teatrale in lingua spagnola *Daran que vestir* presso il Teatro San Leonardo di Viterbo il giorno
20/03/2025

Io sottoscritto, _____ padre dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____, preso atto delle
indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo
teatrale in lingua spagnola *Daran que vestir* presso il Teatro San Leonardo di Viterbo il giorno
20/03/2025

Data _____

FIRMA DEI GENITORI

_____ Madre

_____ Padre

**si prega di stampare la presente autorizzazione insieme alla comunicazione*