

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la Classe \_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_, AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare al Corso di "Laboratorio Teatrale" tenuto dall'Associazione "Happy Time", il Venerdì dalle ore 14,20 alle ore 16,20. Mi impegno a versare al momento dell'iscrizione Euro 70,00 e la restante quota di Euro 65,00 entro il 30 Gennaio 2020.

Roma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_