**Istituto Istruzione Superiore “Michele Sanmicheli”**

*I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l’assistenza sociale*

*Industria e artigianato per il Made in Italy*

*I.eF.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento*

*Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l’assistenza sociale*

*Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future*

Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234 Succursale: Via Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

VRIS009002@istruzione.it [- www.sanmicheli.edu.it -](http://www.sanmicheli.edu.it/)VRIS009002@pec.istruzione.it

 Al Dirigente Scolastico

 Alla Prof.ssa Fausta Cadei

 I.S. “M. Sanmicheli” - VERONA

**Oggetto: PREISCRIZIONE CORSO DI TEATRO - Manifestazione di interesse**

Il sottoscritto……………………………………………………………genitore dell’alunno ………………………..

………………………………………………………. Classe …………. Sez. ……………………………………….

CHIEDE DI PARTECIPARE al corso di teatro proposto dalla scuola.

Il sottoscritto *(se maggiorenne)* …………………………………………………………… alunno ……………..……..

……………………………………………….. Classe ….. Sez. ……….

Esprimere preferenza giorno

 LUNEDI’ GIOVEDI’

Verona, ………………………….. FIRMA genitore ……………………………………………..

 FIRMA alunno/a ………………………………………………