* **Alla c.a. della Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia Forino**

**Oggetto: autorizzazione alla partecipazione allo spettacolo teatrale “Sherlock Holmes” del 19/11/2024, nell’ambito delle attività di ampliamento dell’Offerta Formativa del PTOF e delle attività previste dalla programmazione specifica del dipartimento di Lingua e Cultura Inglese e dei Consigli di classe**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore e Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

**DICHIARA/NO**

* di effettuare l'autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
* di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa

**AUTORIZZA/NO il/la proprio/a figlio/a**

* a partecipare alla rappresentazione teatrale “Sherlock Holmes – The perfect crime”, in lingua inglese, allestita dalla compagnia teatrale “Chi è di scena”, presso il teatro Partenio, sito in via Verdi, Avellino;
* ad uscire alle ore 10.10 del 19 novembre 2024 dalla sede della scuola per recarsi al teatro Partenio, sito in Via Verdi, Avellino, accompagnato/a dai docenti designati;
* a rientrare autonomamente a casa, al termine della rappresentazione.

**DICHIARA/NO**

* di assumere, mediante la presente autorizzazione, l’impegno a corrispondere la quota individuale di partecipazione di 12,00 euro.
* di sollevare l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità per infortuni e/o danni a persone e/o cose eventualmente occorsi durante gli spostamenti autonomi autorizzati dalla presente, o derivanti dall’inosservanza da parte dell’alunno/a di indicazioni, ordini e prescrizioni dei docenti durante l’attività (C.M. n.253 del 14/08/1991)

Avellino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori / tutori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_