**Alla Dirigente Scolastica**

**del Liceo “Publio Virgilio Marone”- Avellino**

**Allegato 1**

**MODELLO AUTORIZZAZIONE: OLIMPIADI DELLA MATEMATICA - FASE D’ISTITUTO a.s. 2024-2025**

Il sottoscritto padre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

la sottoscritta madre/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la

classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_ di codesto Liceo 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 frequentante la classe □ **1^α** **– □ 2^F – □ 1^H – □ 4^α – □ 3^γ** **– □ 3^F – □ 4^F –**

**□ 3^G – □ 4^G** **□ 5^F – □ 5^H – □ 1^A – □ 1^B – □ 1^C – □ 2^A** **– □ 2^B – □ 3^A – □ 4^A – □ 4^C –**

**□ 4^D – □ 5^A** **– □ 5^B – □ 5^C** (indicare classe frequentata dal/la proprio/a figlio/a):

* a partecipare alle Olimpiadi della matematica alle ore **10:10 e secondo le modalità previste dalla circolare della Dirigente Scolastica**
* a rientrare in classe al termine della gara

**DICHIARA/NO**

* 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

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

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