**Alla Dirigente Scolastica**

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

**Allegato 1**

**MODELLO AUTORIZZAZIONE: partecipazione progetto teatro prof.ssa Claudia Iandolo “Agorà Virgilio: facciamo teatro!”**

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
* a rientrare autonomamente a casa, al termine dell’incontro previsto per **giovedì 21.11.24 dalle ore 14.30 alle ore 16.30**

**AUTORIZZA/NO**

il/la proprio/a figlio/a frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare classe frequentata dal/la proprio/a figlio/a):

* a partecipare all’incontro informativo e di selezione che si svolgerà in data **21.11.24 dalle ore 14.30 alle ore 16.30 presso la sede centrale** (via Tuoro Cappuccini, 75)
* a incontrare la docente Claudia Iandolo presso la sede succursale

**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

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

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