

Alla Dirigente Scolastica dott.ssa Lucia FORINO
Liceo Statale "Publio Virgilio Marone" di Avellino

AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE alle attività di Orientamento "Open Day" del giorno Sabato 25 gennaio 2025.

Il sottoscritto _____ - _____ in qualità di padre tutore

La sottoscritta _____ in qualità di madre tutore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

sez. _____ indirizzo _____

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

Pertanto, messi a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa

AUTORIZZA/NO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività di Orientamento, preparazione e realizzazione delle iniziative di "Open Day" che si terranno presso la sede succursale dell'Istituto nel seguente giorno:

25 gennaio 2025 dalle ore 14:00 al termine previsto per le attività (ore 21.00)

Le attività rientrano nell'ambito delle attività didattiche, educative e formative definite dai Consigli di Classe relativamente alle specifiche discipline coinvolte, in coerenza con gli obiettivi del PTOF e del piano dell'Orientamento (D.M. 328/22) in applicazione delle delibere degli OO.CC.

Il/La sottoscritto/a **altresì**

- **dichiarano** di liberare la scuola, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla Scuola dalle norme vigenti.

- **dichiarano** di assumersi le responsabilità derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

- Avellino _____/_____/_____

Firma/e _____

Per gli studenti maggiorenni:

Il sottoscritto/a nato/a il
..... residente a via
frequentante la classe sez. indirizzo di codesto liceo

Con la firma del presente modulo dichiara di:

- aver preso visione della Circolare del 22/01/2025 relativa alle attività di Orientamento "Open day" del 2_ e
acconsente alla partecipazione dell'evento .

Il/i genitore/i dell'alunno maggiorenne dichiara/no, altresì, di essere di essere stato/i messo/i a conoscenza, nelle forme opportune, delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa. Per comunicazioni urgenti alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti: _____

Data / / 2025

Firma dei genitori/tutori

.....
.....

Firma dell'alunno/a maggiorenne

.....