**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE EVENTI** (da utilizzare per alunni minorenni)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO CLASSICO STATALE N. SPEDALIERI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare ai laboratori di orientamento del progetto OUI dell’Università di Catania, che si svolgeranno nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per i quali è previsto che gli studenti raggiungano il Dipartimento all’indirizzo indicato, autonomamente dal proprio domicilio puntuali alle ore 8:30 con rientro anch’esso autonomo al proprio domicilio al termine del laboratorio, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

I genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_