**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE**

**Tragedie greche presso il Teatro greco di Siracusa**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**LICEO CLASSICO STATALE N. SPEDALIERI**

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

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

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

docente accompagnatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il/La proprio/a figlio/a a partecipare all’evento: Tragedia Greca presso il teatro greco di Siracusa organizzato dall’Istituto, che si svolgerà nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per il quale è previsto che gli studenti raggiungano il luogo fissato dell’appuntamento autonomamente dove, col mezzo predisposto dalla scuola, si dirigeranno a Siracusa. Alla fine dello spettacolo gli alunni, con lo stesso mezzo, faranno rientro a Catania e saranno prelevati dai genitori, 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_