

AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE LABORATORIO TEATRALE
CLASSI QUINTE SCUOLA PRIMARIA

I/Il/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola Primaria, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione al laboratorio teatrale, in orario curricolare, con esibizione finale presso l'Auditorium "Carlo Alberto Dalla Chiesa", come precisato nella comunicazione n. 302. La durata delle attività ammonta a complessive 10 ore per classe, con inizio martedì 18 aprile.

Gli spostamenti da e per l'Auditorium verranno effettuati a piedi, con la sorveglianza di un docente.

In fede.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____