

**Studenti minorenni**

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………...…………………. genitore dell’alunno/a………………………………………………………..frequentante la classe 5B LAM Liceo Artistico Audiovisivo Multimediale

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle riprese per il progetto **video teaser “I folletti della Cassarmonica”;**

**gli studenti** effettueranno alcune riprese in Acquaviva delle Fonti, in data 27 novembre 2023, dalle ore 9.00 alle ore 14.00:

* sede Folletti della Cassarmonica
* teatro Luciani
* vicoli città vecchia

Il sottoscritto, con la presente, esonera la scuola da ogni responsabilità riguardo all’incolumità delle persone e delle cose e al comportamento degli alunni.

Dichiara di assumersi le responsabilità (art. 2048 del Codice Civile) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti e da cause indipendenti dall’organizzazione scolastica.

Data…………………….

Firma del genitore ………………………………………