



ISTITUTO PROFESSIONALE indirizzi SERVIZI PER LA SANITÀ E L'ASSISTENZA SOCIALE e SERVIZI CULTURALI E DELLO SPETTACOLO
LICEO ARTISTICO indirizzi GRAFICA e AUDIOVISIVO E MULTIMEDIALE - Sede Acquaviva

ISTITUTO PROFESSIONALE PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA - Sede Casamassima



Studenti minorenni

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a.....

e

il/la sottoscritto/a.....

genitore/i – legale tutore dell'alunno/a....., frequentante la classe, dell'indirizzo

AUTORIZZA/AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al progetto “Dal palcoscenico alla realtà:@a scuola di prevenzione” e a recarsi il 30 gennaio a Bari al Teatro Kismet per partecipare allo spettacolo teatrale “Vite Spezzate” come detto nella Com n. 247

Data.....

Firma del genitore

Firma del genitore

Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 DEL GENITORE _____