

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale
"Lombardo Radice" Palermo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA TEATRO LIBERO – Spettacolo IL CASTELLO DEGLI ERRORI

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ Sez _____ Plesso _____
dell' I.C.S "Lombardo Radice"

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita al Teatro Libero, salita Partanna 4, il giorno 07/03/2024 per partecipare allo spettacolo in oggetto.

Gli alunni usciranno da scuola alle ore 10.30 per recarsi a piedi al teatro, accompagnati dai docenti. Il rientro a scuola è previsto per le ore 13.00 circa.

I sottoscritti, altresì, esonerano la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Firma di entrambi i genitori _____

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Palermo ___/___/___ Firma del genitore _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale
"Lombardo Radice" Palermo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITA TEATRO LIBERO – Spettacolo IL CASTELLO DEGLI ERRORI

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ Sez _____ Plesso _____
dell' I.C.S "Lombardo Radice"

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all' uscita al Teatro Libero, salita Partanna 4, il giorno 07/03/2024 per partecipare allo spettacolo in oggetto.

Gli alunni usciranno da scuola alle ore 10.30 per recarsi a piedi al teatro, accompagnati dai docenti. Il rientro a scuola è previsto per le ore 13.00 circa.

I sottoscritti, altresì, esonerano la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Firma di entrambi i genitori _____

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 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.

Palermo ___/___/___ Firma del genitore _____