

Al Dirigente Scolastico
Dott. Giuseppe Mingione
dell'I.I.S.S. "Eugenio Pantaleo"
Torre del Greco (NA)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____ residente in _____
e la sottoscritta _____ nata a _____
il _____ residente in _____ Genitore/i
dell'alunno/a _____ nato/a _____
il _____ frequentante la classe ____ Sez. _____ Indirizzo _____ per l'A.S. 2024/2025
Residente a: _____ in Via _____ n° _____
Telefono Cell. e-mail _____

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare al **Progetto Teatrale "Sogno di Volare"** a.s.2024/2025 e alle prove dello spettacolo "Lisistatra" che si terranno ogni **martedì** (o successive modifiche dell'ente erogatore) dalle ore 14.30 alle 16.30 a partire dal giorno **19 novembre 2024** e fino allo spettacolo presso il Teatro Grande di Pompei il giorno 24 e 25 maggio 2025. Gli studenti dovranno consegnare la presente autorizzazione firmata da loro stessi e dai genitori, corredata da fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Al termine delle prove gli studenti e le studentesse faranno rientro autonomamente alle loro case.

A tal fine e per tutto quanto sopra il/la sottoscritto/a:

ASSUME piena e completa responsabilità per tutto quanto il /la suddetto/a alunno/a possa eventualmente commettere di dannoso verso cose e persone (per sé e per gli altri);

DICHIARA di essere al corrente che al termine delle attività di cui alla presente autorizzazione, il/la proprio/a figlio/a farà ritorno a casa autonomamente;

ESONERA il DIRIGENTE SCOLASTICO ed i DOCENTI accompagnatori, nonché' la scuola stessa, da qualsiasi evento, non ad essi imputabile, che potrebbe verificarsi a danno dell'alunno partecipante.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n°445/2000, dichiara altresì di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo _____ Data ____ / ____ / 2024
FIRMA DELL'ALUNNO _____ (per esteso e leggibile)

Firma di entrambi i Genitori (si allegano i documenti di riconoscimento in corso di validità)

Firma (ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.).....

Firma (ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.).....

DICHIARAZIONE in merito al trattamento dei dati personali [D. Lgs 196/2003; Reg.UE 679/2016 e ss.mm.ii.]

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di legge.

Firme

SOTTOSCRIVERE NEL CASO DI GENITORE UNICO FIRMATARIO

(si allega il documento di riconoscimento in corso di validità)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta/dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori e che l'altro genitore è informato e concorda con la scelta/richiesta/dichiarazione resa.

Torre del Greco, Il Genitore unico firmatario

DICHIARAZIONE in merito al trattamento dei dati personali [D. Lgs 196/2003; Reg.UE 679/2016 e ss.mm.ii.]

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di legge.

Firma