Istituto Comprensivo Bastia 1

Scuole Statali Infanzia: “Umberto Fifi” – “Giovanni Paolo II”
Scuole Statali Primarie: “Umberto Fifi” – “Ezio Giuliani”
Scuola Statale Secondaria 1° grado: “Colomba Antonietti”

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AL TALENT SHOW

I sottoscritti _____

genitori/esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a

_____

frequentante la classe _____ della scuola _____,

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Talent Show organizzato dall'Istituto Comprensivo presso il teatro sopra indicato.

Dichiara inoltre di aver preso visione delle modalità organizzative dell'iniziativa e, in particolare, che:

1. l'evento si svolge in orario serale;
2. il minore sarà accompagnato al teatro da un genitore o da altro adulto incaricato dalla famiglia;
3. il minore sarà ripreso in consegna dalla famiglia al termine dell’esibizione, ma rimarrà presente in sala per la premiazione finale;
4. gli orari di arrivo e di uscita saranno rispettati secondo le indicazioni comunicate dall'Istituto;
5. eventuali esigenze particolari relative alla partecipazione del minore saranno comunicate preventivamente alla scuola.

La famiglia prende atto che l'accompagnamento e la vigilanza del minore, salvo il momento dell’esibizione, sono a carico della famiglia.

Accompagnatore di riferimento

Nome e cognome _____

Recapito telefonico _____

Dichiarazione finale

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto le informazioni organizzative relative all'evento e di impegnarsi a rispettarne le indicazioni.

Luogo e data _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

Firma del secondo genitore, ove richiesta secondo le disposizioni dell'Istituto

---

Istituto Comprensivo Bastia 1

Scuole Statali Infanzia: “Umberto Fifi” – “Giovanni Paolo II”
Scuole Statali Primarie: “Umberto Fifi” – “Ezio Giuliani”
Scuola Statale Secondaria 1° grado: “Colomba Antonietti”