**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: autorizzazione di partecipazione visita guidata**

Il sottoscritto/la sottoscritta……………………………………………………………………………, genitore dell’alunno/a ………………………………………………………………………………………………. frequentane la classe ………........……..del Liceo Artistico e Coreutico “Ciardo-Pellegrino”,

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

Che il giorno **17 aprile p.v.,** il/la proprio/a figlio/a si recherà autonomamente per le ore 9.00 presso il teatro Apollo a Lecce dove con la classe e i docenti accompagnatori assisterà allo spettacolo teatrale **s/Calvino – o della libertà**. Al termine dello spettacolo, che sarà preceduto da una visita guidata al centro storico, gli alunni saranno liberi di raggiungere le proprie abitazioni.

Pertanto il/la sottoscritto/a esonera la scuola da qualsiasi responsabilità, compresa quella derivante da eventuali danni causati dal proprio figlio a persone e/o cose durante lo svolgimento dell’evento.

Accompagnatori prof.ri Litti, Carrafa e Scarcella.

Lecce 13 aprile 2023 Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_