Liceo Artistico e Coreutico Statale “Ciardo-Pellegrino” Lecce

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (madre) (tutore legale) dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**autorizzano**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’incontro che si svolgerà sabato 24 febbraio 2024 dalle 9:00 alle 12:00 presso l'aula 7 dell'edificio studium 6, complesso studium 2000, via di Valesio (praticamente all'ingresso di parco Belloluogo), Lecce.

Gli alunni si recheranno autonomamente nel luogo indicato dove incontreranno i docenti della scuola alle ore 08:45 con i quali parteciperanno all’incontro. I firmatari sollevano espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

**Si allegano le copie dei documenti di identità dei richiedenti/del richiedente**.

***Oppure***

L’alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ dichiara di voler partecipare partecipare all’incontro che si svolgerà sabato 24 febbraio 2024 dalle 9:00 alle 12:00 presso l'aula 7 dell'edificio studium 6, complesso studium 2000, via di Valesio (praticamente all'ingresso di parco Belloluogo), Lecce.

Gli alunni si recheranno autonomamente nel luogo indicato dove incontreranno i docenti della scuola alle ore 08:45 con i quali parteciperanno all’incontro. I firmatari sollevano espressamente la scuola e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

L’alunno/a dichiara che i genitori sono a conoscenza dell’attività in oggetto.

 Luogo e data

 Firme

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

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

N.B. Al termine dell’attività, ognuno rientrerà autonomamente nella propria abitazione.