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 alla visita presso la Biblioteca Bernardini - Convitto Palmieri, Piazzetta Giosuè Carducci a Lecce, che si svolgerà il giorno 24 aprile 2024 dalle 09:00 fino al termine delle attività previste. Gli alunni si recheranno autonomamente nella sede indicata per l’evento dove incontreranno la docente accompagnatrice. 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**.

 FIRME

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

***Oppure***

L’alunno/a maggiorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ dichiara di voler partecipare alla visita presso la Biblioteca Bernardini - Convitto Palmieri, Piazzetta Giosuè Carducci a Lecce, che si svolgerà il giorno 24 aprile 2024 dalle 09:00 fino al termine delle attività previste. Gli alunni si recheranno autonomamente nella sede indicata per l’evento dove incontreranno la docente accompagnatrice. 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

 Firma

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

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