Al Dirigente Scolastico Liceo Artistico e Coreutico “Ciardo - Pellegrino” - Lecce

Il sottoscritti………………………………………………………………………………………………………… genitore dell'alunno/a ………………………………………………………….. Sezione……………… frequentante c/o la sede… ……………………………. di codesto Istituto,

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare OPEN DAY Università di Bologna **in modalità** **telematica,** delle giornate rivolte all’orientamento per gli studenti fuori regione nei giorni 27 e 28 febbraio 2024.

Nei giorni …………………………………………………

L’evento è finalizzato a fornire agli studenti tutte le informazioni utili a compiere una scelta consapevole al termine del secondo ciclo d’istruzione.

Gli alunni parteciperanno **individualmente** all’evento e restituiranno la sottoscritta autorizzazione debitamente firmata, **nei giorni precedenti l’evento** al coordinatore della propria classe.

I sottoscritti genitori con la presente esonerano la scuola da ogni onere e responsabilità.

Genitore …………………………………….……… Genitore……...………………………………….……

Data …………………………….

NB In caso di unica firma: □ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.