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

**Autorizzazione partecipazione al concorso “Dance Week” presso la città di Gubbio**

**dal 21 al 25/11/2024**

**1° Giorno**

**Lecce – Gubbio**

**2° Giorno**

**Partecipazione al concorso e master**

**3° Giorno**

**Partecipazione al concorso e master**

**4° Giorno**

**Partecipazione al concorso e master**

**5° Giorno**

**Ritorno**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………….,

genitore dell'alunno/a………………………………………………………………………,

frequentante la classe………….sez. ………c/o la sede ……………………………………

di questo Istituto,

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/ a recarsi presso la città di Gubbio dal 21 al 25/11/2024 per partecipare al concorso “Dance Week”, e si impegna come indicato nella Circ. n. 89 di versare la relativa quota nelle modalità che saranno comunicate successivamente.

Il sottoscritto genitore con la presente esonera il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Data Firma……………………………