**Autorizzazione per uscita didattica**

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

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 partecipare all’evento “Sfumature in Movimento” che si terrà il giorno 10aprile 2025 presso il teatro Astragali a Lecce dalle ore 8,30 alle ore 13,00.

Il sottoscritto genitore con la presente dichiara di aver preso visione della circolare ed 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………………………………