

Allegato n. 1

Al Dirigente Scolastico
SS di I grado DE AMICIS DIZONNO
Dott.ssa Giuseppina Morano
TRIGGIANO(BA)

AUTORIZZAZIONE SELEZIONI PROGETTO
“COMPAGNIA TEATRALE DON CHISCIOTTE”

Il sottoscritto Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita
e residente a alla Via

Documento di riconoscimento rilasciato il
dal Comune di

La sottoscritta Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita
e residente a alla Via

Documento di riconoscimento rilasciato il
dal Comune di

AUTORIZZANO/*AUTORIZZA

nella qualità di genitori/e-tutori/e **dell'alunno/a**
frequentante la classe sezione plesso la/il
propria/o figlia/o

- a partecipare il giorno venerdì **01 marzo 2024**, in orario extra curriculare, **dalle ore 15:00 alle ore 17:00**, alla selezione attitudinale del progetto “Compagnia teatrale Don Chisciotte”;
- **all'uscita autonoma al termine delle selezioni, prevista per le ore 17**

La partecipazione alle selezioni costituisce parte integrante della attività didattica, pertanto vigono le stesse norme che regolano le attività didattiche curricolari.

Triggiano,

Firma dei genitori/tutori

.....
.....

(*) Avendo sentito l'altro genitore e avendo raccolto il suo consenso, acconsente alla partecipazione del proprio figlio/a alle selezioni, nella consapevolezza che tale consenso è manifestato liberamente ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcuno svantaggio o pregiudizio.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

NOME e COGNOME DI UN SOLO GENITORE o di chi ne fa le veci

_____ (in stampato maiuscolo)

Data

Il genitore unico firmatario _____