



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizunno**  
Sede legale San Giovanni Bosco Dizunno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052  
Plesso San Domenico Savio – Via Antenore  
Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1  
Plesso Dizunno – Viale Gramsci n. 3  
70019 – Triggiano (BA)



**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**

IC San Giovanni Bosco Dizunno  
**Dott.ssa Giuseppina Morano**  
TRIGGIANO(BA)

**AUTORIZZAZIONE 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 al progetto “Compagnia teatrale Don Chisciotte” a partire da Venerdì 14 Febbraio e fino al termine del laboratorio;
  - all’uscita autonoma al termine delle lezioni, prevista per le ore 18

**La partecipazione 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.



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

**Istituto Comprensivo San Giovanni Bosco Dizunno**  
Sede legale San Giovanni Bosco Dizunno – Via Petrarca n. 79 – tel. 0804684052  
Plesso San Domenico Savio – Via Antenore  
Plesso Maria Boschetti Alberti – Viale Gramsci n. 1  
Plesso Dizunno – Viale Gramsci n. 3  
70019 – Triggiano (BA)



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** \_\_\_\_\_