



Repubblica Italiana - Regione Siciliana



Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
Giuseppe De Felice Giuffrida - Adriano Olivetti

Piazza Roma n. 4 - 95125 Catania, tel. 095.6136270 - fax 095.8183932
e-mail: ctis03400l@istruzione.it, ctis03400l@pec.istruzione.it - sito web: www.defeliceolivetti.gov.it

Cod. fisc.: 93030290873 - Codice Univoco Ufficio di IPA: **UFIKN4**

Il/la sottoscritt _____
(cognome e nome)

genitore dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

frequentante la classe _____ sez. _____ Indirizzo: _____

AUTORIZZA

Il/la propri _____ figli _____ a partecipare alla visione dello spettacolo
che avrà luogo a _____ presso _____
giorno _____ alle ore _____

Dichiara di liberare l'Istituto, per quanto riguarda l'incolumità delle persone o delle cose ed il comportamento degli alunni, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo della vigilanza degli alunni e gli obblighi derivanti alla scuola dalle norme vigenti.

Il/la sottoscritt _____, inoltre, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti 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, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

.....

luogo e data

.....

Firma