

AUTORIZZAZIONE
SPETTACOLO DI TEATRO MUSICALE
“IL SOGNO DI MIGUEL”
CLASSI PRIME E SECONDE SCUOLA PRIMARIA

I/Il/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ della Primaria, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione allo spettacolo di teatro musicale “Il Sogno di Miguel” presso il Teatro Metropolitan in Via Sant’Euplio 21, Catania, nella giornata di **martedì 20 febbraio 2024**.

Lo spostamento dalla scuola al teatro e dal teatro alla scuola verrà effettuato in pullman e a piedi con la sorveglianza di un docente. La partenza da scuola è prevista per le ore 08:15, il rientro è previsto entro le ore 11:30. La comunicazione a cui si fa riferimento nella presente autorizzazione è la n. 262 del 07/02/2024.

In fede.

Data _____

Firma del genitore _____

Firma del genitore _____

Il/la sottoscritt____, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____

Firma del genitore _____