

AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE RAPPRESENTAZIONE TEATRALE
“IL FILO D’ARIANNA”
CLASSI QUARTE E QUINTE SCUOLA PRIMARIA

I/II/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell’alunno/a _____
frequentante la classe ____ sez. ____ della scuola primaria, con la presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione allo spettacolo di teatro “Il Filo d’Arianna” presso il Teatro Ambasciatori in Via E. D’Angiò 17, Catania, nella giornata di **giovedì 6 marzo 2025**.

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 10:00, il rientro è previsto entro le ore 14:00.

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 _____