

**AUTORIZZAZIONE**  
**PARTECIPAZIONE AGLI SPETTACOLI**  
**TEATRALI SCUOLA DELL'INFANZIA**

I/Il/La sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_  
genitori/e dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_ della Scuola dell'infanzia, con la presente

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione allo Spettacolo teatrale che si terrà secondo il seguente calendario

<b>Data</b>	<b>Orario</b>	<b>Sezioni</b>
10/04/2025	10:00 – 11:00	G, D
	11:15 – 12:15	C, B
11/04/2025	10:00 – 11:00	E, F
	11:15 – 12:15	A

Presso l'aula n. 23 del plesso Fondo di Gullo.

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 \_\_\_\_\_