

AUTORIZZAZIONE
PARTECIPAZIONE AGLI SPETTACOLI
TEATRALI SCUOLA SECONDARIA
DI PRIMO GRADO

I/Il/La sottoscritti/o/a _____
genitori/e dell'alunno/a _____
frequentante la classe ___ sez. ___ della Scuola secondaria di primo grado, con la
presente

AUTORIZZANO/AUTORIZZA

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

Data	Orario	Classi	Spettacolo
05/05/2025	09:30	2 A, 2 B	Cronache marziane
	11:15	2 C, 2 D, 2 E	Cronache marziane
06/05/2025	09:30	1 A, 1 C, 1 D	Cronache marziane
	11:30	1 B, 1 E	Cronache marziane
07/05/2025	09:30	3 A, 3 C	La patente
	11:30	3 B, 3 D	La patente

Presso l'Auditorium Comunale "Carlo Alberto Dalla Chiesa" di San Gregorio di Catania.

Gli spostamenti verranno effettuati a piedi, con la sorveglianza di un docente. Orario di partenza ipotizzato 30 minuti prima della rappresentazione e rientro a scuola al termine della stessa con ripresa della normale attività didattica.

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 _____