**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLA ATTIVITA’ DIDATTICA FUORI DALLA SEDE SCOLASTICA**

**MANIFESTAZIONE IN RICORDO DELLE VITTIME INNOCENTI DI MAFIA DEL 21/03/2024**

I SOTTOSCRITTI ………………………………………………………………….

GENITORI DELL’ALUNNO/A …………………………………………………..

ISCRITTO/A ALLA CLASSE …… SEZ. ………INDIRIZZO…………………… DI QUESTO ISTITUTO, CONSAPEVOLI DELLE PROPRIE RESPONSABILITÀ TUTORIALI, AUTORIZZANO IL PROPRIO FIGLIO, A PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE IN RICORDO DELLE VITTIME INNOCENTI DI MAFIA, IN DATA 21/03/2024.

GLI ALUNNI COINVOLTI SI RECHERANNO AUTONOMAMENTE ALLE ORE 11:00 PRESSO *IL Teatro Massimo di* PALERMO, DOVE INCONTRERANNO IL PROF. RUVOLO. TERMINATA LA MANIFESTAZIONE, VERRANNO LICENZIATI IN LOCO.

GLI ALUNNI DOVRANNO CONSEGNARE AL DOCENTE ACCOMPAGNATORE LA PRESENTE AUTORIZZAZIONE E DOVRANNO ESSERE MUNITI DI DOCUMENTO D’IDENTITA’.

I SOTTOSCRITTI CON LA PRESENTE SOLLEVANO L’ISTITUTO DA QUALUNQUE RESPONSABILITÀ O CIRCOSTANZA CHE POSSA AVVENIRE PER EFFETTO DELL’AUTORIZZAZIONE STESSA.

PALERMO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_