











VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL [AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT](mailto:Avtd03000b@istruzione.it) – [AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT)

SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.EDU.IT](http://www.iteamabile.edu.it) TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD03000B – C. F. 80007850649 - CODICE UNIVOCO UFLIHD

***Al Dirigente Scolastico***

***dell’ITE L.Amabile di Avellino***

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/esercente la patria potestà

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA** suo/a figlio/alla partecipazione di

* **USCITA DIDATTICA: TEATRO PARTENIO**

DESTINAZIONE AVELLINO

GIORNO 09/03/2023

ORARIO DI INIZIO/FINE 9.00 /11.00 (I turno) 11.00/13.00 (II turno)

LUOGO DI PARTENZA : SCUOLA SOLO PER GLI ALUNNI DEL 2 TURNO

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza del programma dell’uscita, come da informativa ricevuta;
* di essere a conoscenza che il costo dello spettacolo sarà di € 10
* di esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dai docenti accompagnatori;
* di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive che impartiranno i docenti accompagnatori e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
* di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a.
* Si allega fotocopia di documento di riconoscimento.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dello studente Firma del genitore