**Autorizzazione partecipazione**

**PROGETTO ED.CIVICA-ORIENTAMENTO**

**“ALBERTO DALLA CHIESA”**

**Trappeto - San Giovanni la Punta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_;

in qualità di genitore e/o di soggetto esercente la responsabilità genitoriale o legale sul minore interessato come di seguito meglio identificato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome del minore), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome del minore), nato / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_,

**AUTORIZZA**

Il/la figlio/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ del Liceo Artistico Emilio Greco di Catania a partecipare all’attività diED.CIVICA ed ORIENTAMENTO che si svolgerà giovedì 21 dicembre 2023, presso la sede dell’Istituto di istruzione di I grado dell’ IC CARLO ALBERTO DALLA CHIESA a Trappeto (San Giovanni la Punta) nel rispetto delle indicazioni fornite mediante circolare apposita.

**SOLLEVA**

La scuola ed i docenti coinvolti nel progetto, da qualsivoglia responsabilità derivante da atti e comportamenti non consoni all’ambiente e all’attività didattica .

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore e/o il soggetto esercente la

responsabilità legale sul minore interessato

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