

Oggetto: Manifestazione teatrale presso il teatro Duni in Matera.

Dati dell'alunno (compilare tutti i campi in stampatello)

Cognome:

Nome: **Matricola:**

Anno di corso: 1 2 3 4 5

Chimica e biotecnologie **Elettrotecnica ed elettronica** **Informatica e telecomunicazioni**

Meccanica e mecatronica **Liceo scientifico opzione Scienze applicate**

Cod.Fisc.: **Telefono:**

Cellulare: **E_mail:**

Residenza: **Prov.:**

Via/P.zza **Num.:** **CAP:**

Domicilio: **Prov.:**
Se diversa da residenza

Via/P.zza: **Num.:** **CAP:**

I sottoscritti, genitori dell'alunno sopra indicato,

AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare alla manifestazione teatrale che si svolgerà il giorno ____/____/____ presso il teatro Duni in Matera. L'inizio dell'evento è fissato per le ore 9:10 con ingresso in Teatro mentre il termine è fissato per le ore 12:00 quando gli alunni potranno rientrare autonomamente nelle proprie abitazioni. Prima e dopo la manifestazione i ragazzi non saranno vigilati dal personale scolastico, pertanto la responsabilità dell'amministrazione è limitata al citato intervallo di tempo.

Sollevano

la Pubblica Amministrazione e il Dirigente Scolastico da ogni forma di responsabilità per fatti dolosi o colposi posti in essere dal proprio figlio.

Dati dei genitori (compilare tutti i campi in stampatello)

Padre

Cognome: **Nome:**

Residenza: **Prov.:**

Via/P.zza: **Num.:** **CAP:**

Telefono: **Cellulare:**

E_mail:

Madre

Cognome: **Nome:**

Residenza: **Prov.:**
Se diversa da quella del padre

Via/P.zza: **Num.:** **CAP:**
Se diversa da quella del padre

Telefono: **Cellulare:**

E_mail:

Firma del Padre

Firma della madre

(E' richiesta la firma congiunta nei casi previsti dalla legge)

(E' richiesta la firma congiunta nei casi previsti dalla legge)