

**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.:**

**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.:**

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

**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)