**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI O DELL’ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/genitrice/esercente la potestà genitoriale dell’alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza \_l\_ propri\_ figli\_ a partecipare alle attività del PCTO “SCUGNIZZI PER SEMPRE” che si svolgeranno dal 30/01 al 08/02/2023 nei luoghi, date e orari allegati alla comunicazione pubblicata sul sito del Liceo. Si precisa che la/il alunna/o si recherà autonomamente sui vari set senza essere accompagnata/o dalla/dal docente tutor secondo quanto richiesto dallo staff di produzione, sollevando l’Istituzione scolastica da ogni responsabilità per qualsiasi evento dovesse verificarsi in itinere.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

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