

Alla Dirigente Scolastica
Del Liceo classico Umberto I
Palermo

OGGETTO: CORSO DI TEATRO PER STUDENTI CAMBRIDGE ENGLISH- CLASSI 1D-1G- 1I

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e la sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in qualità di esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a
_____ nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ sez. _____

Richiedono e Autorizzano

La partecipazione del _/lla propri_ figli_ al corso in oggetto organizzato da codesto istituto a partire dall'8/10/2024 nel giorno MARTEDI' dalle ore 14.30 alle ore 16.00 presso la sede centrale del Liceo:

Palermo, _____

(firma di chi esercita la potestà genitoriale)

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che _I_ padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di visita guidata dell'alunno/a organizzata dalla scuola.

Firma

Si allega documento d'identità del/dei dichiarante/i