Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. G. Boscarino - A. Castiglione

di Mazara del Vallo

Oggetto: **Autorizzazione** Proiezione cinematografica Multisala Teatro Rivoli 2 marzo 2023

I sottoscritti …………………………………………........................ e .………………………………………………………………………………….. genitori / tutori dell’alunno/a…………………..…………………… ………………………………. frequentante la classe ……… sez.…….. plesso................................................... di questo Istituto

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla proiezione cinematografica che si svolgerà presso il Multisala Teatro Rivoli di Mazara del Vallo di via Nicolò Tortorici, 6/10 in data 2 marzo 2023

Gli alunni si recheranno presso il Multisala Teatro Rivoli alle ore 8:30 accompagnati dai genitori e saranno licenziati in loco al termine delle attività, prevista intorno alle ore 12:30.

Potranno partecipare solo coloro muniti di autorizzazione.

Mazara del Vallo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori

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

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

**Qualora l’autorizzazione sia firmata da un solo genitore: il sottoscrivente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma (leggibile)

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