Al Dirigente Scolastico

Liceo “S. PIZZI”

CAPUA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe 3^/4^\* sez. \_\_\_\_\_\_indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **AUTORIZZA**

il/ la proprio/a figlio/a a recarsi il giorno 20/02/2025, alle ore 11.10, presso il Teatro Ricciardi di Capua per assistere allo spettacolo teatrale dal titolo *The Butler didn’t do it* presentato dalla Compagnia teatrale *La Mansarda*.

Al temine della rappresentazione, gli alunni sono liberi da ulteriori impegni scolastici.

 **DICHIARA**

di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che dovessero verificarsi per inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti accompagnatori e dichiara di risarcire l'amministrazione per eventuali danni arrecati da suo/a figlio/a a strutture o cose.

\*cancellare la voce che non interessa

 Firma dei genitori

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