











VIA MORELLI E SILVATI – 83100 AVELLINO -

EMAIL AVTD03000B@ISTRUZIONE.IT – AVTD03000B@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB [WWW.ITEAMABILE.EDU.IT](http://WWW.ITEAMABILE.EDU.IT)TEL. 0825 -1643269

C.M. AVTD03000B – C.F. 80007850649 -CODICE UNIVOCO UFLIHD

***Al Dirigente Scolastico***

***dell’ITE L. Amabile di Avellino***

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/esercente la patria potestà

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**AUTORIZZA** suo/a figlio/alla partecipazione

* **SPETTACOLO “VITE: STORIE DI FELICITA’ ” – FONDAZIONE FELICITA’ ETS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESTINAZIONE**  | PALASPORT GIACOMO DEL MAURO - AVELLINO |
| **DATA**  | 17 novembre |
| **EVENTO** | Spettacolo “Vite: Storie di felicità Chi è FELICE non BULLA, non SBALLA e …non MOLLA!” |
| **LUOGO DI PARTENZA**  | Palasport Giacomo Del Mauro – Avellino (arrivo autonomo da parte degli alunni alle ore 8.45) |
| **ORARIO DI PARTENZA**  | * + ore 8:45: gli alunni si recheranno in modo autonomo al Palasport di Avellino, dove il docente accompagnatore della classe farà l’appello
	+ ore 9:00-13:00 accreditamento e visione dello spettacolo con il docente accompagnatore
 |
| **ORARIO DI RIENTRO**  | **Al termine dello spettacolo gli alunni faranno rientro autonomo alle loro abitazioni** |

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza del programma dell’uscita, come espressamente chiarito nella presente autorizzazione;
* di esonerare l’Istituto e gli insegnanti da ogni responsabilità, per iniziative prese dall’alunno al di fuori delle istruzioni impartite dal/dai docenti accompagnatori;
* di aver edotto il/la figlio/a sulle direttive impartite o che impartirà/anno il/i docente/i accompagnatore/i e si impegna a far in modo che il/la ragazzo/a mantenga un comportamento adeguato alla disciplina di gruppo;
* di assumersi la responsabilità patrimoniale per i danni che dovessero essere causati alle persone o alle cose dal comportamento non corretto del/la figlio/a.
* di essere a conoscenza che il/la proprio/a figlio/a si recherà autonomamente al Palasport di Avellino e alla fine dello spettacolo farà rientro autonomo alla propria abitazione.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma dello studente Firma dei genitori

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

\*Indicare gli estremi del documento di riconoscimento di uno dei genitori: (nome cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Carta di identità n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_scadenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_