Al Dirigente Scolastico
I.I.S. “E. Medi”
Barcellona P.G. (ME)

Oggetto: autorizzazione partecipazione spettacolo teatrale “STARDUST – Polvere di stelle” – cinema Corallo – 04/02/2026.

I sottoscritti _____

padre e madre dell’alunno/a_____

frequentante la classe_____ sez. _____ indirizzo:

☐ Liceo Scientifico

☐ Liceo Linguistico

☐ Liceo Classico

☐ Liceo Scienze Umane

☐ IPSASS

autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare allo spettacolo teatrale “STARDUST – Polvere di stelle”, presso il cinema “Corallo” di Barcellona P.G. (Me), in data 04/02/2026.

Con osservanza.

Barcellona P.G. _____ Firme dei Genitori

_____

_____

(In caso di firma di un solo genitore)

Il sottoscritto genitore si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e dichiara di aver effettuato la scelta/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 del Genitore

_____