|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ministero dell’Istruzione** **e del Merito** |

|  |
| --- |
| **Liceo *Carmine Sylos* Classico - Linguistico - Scienze Umane - Economico Sociale****Piazza C. Sylos, 6 - 70032 Bitonto****Cod. Scuola: BAPC18000X - C.F.: 80022510723 - Tel./fax: 080/3751577****email*: bapc18000x@istruzione.it -* pec: *bapc18000x@pec.istruzione.it*** **web*: www.liceocarminesylos.edu.it*** |

 |

|  |
| --- |
| **Unione Europea** |

 |

**AUTORIZZAZIONE I TURNO**

Io sottoscritta/o, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto Scolastico,

 **A U T O R I Z Z O**

mia/o figlia/o a partecipare alla rappresentazione **“Antigona” di Tommaso Traetta,** che si terrà a **Bitonto nel teatro Comunale T. Traetta, in data 28/10/2023 dalle ore 9:30 alle ore 11.00** (presumibilmente); gli **alunni si recheranno presso il luogo dell’evento alle ore 9.00, dopo aver regolarmente svolto la prima ora di lezione.**

Sono a conoscenza del fatto che **al termine dell’evento mia/o figlia/o farà rientro a scuola, per il normale svolgimento delle lezioni.**

 **A C C O N S E N T O**

all’eventuale ripresa foto/video/audio dell’attività a cui mia/o figlia/o parteciperà, nel rispetto della sua massima tutela.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZZAZIONE II TURNO**

Io sottoscritta/o, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di codesto Istituto Scolastico,

 **A U T O R I Z Z O**

mia/o figlia/o a partecipare alla rappresentazione **“Antigona” di Tommaso Traetta,** che si terrà a **Bitonto nel teatro Comunale T. Traetta, in data 28/10/2023 dalle ore 11:30 alle ore 13.00** (presumibilmente); gli **alunni si recheranno presso il luogo dell’evento alle ore 10.50, dopo aver regolarmente svolto la terza ora di lezione.**

Sono a conoscenza del fatto che **al termine dell’evento mia/o figlia/o farà rientro a casa.**

 **A C C O N S E N T O**

all’eventuale ripresa foto/video/audio dell’attività a cui mia/o figlia/o parteciperà, nel rispetto della sua massima tutela.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Genitore

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