

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS "M. Rapisardi"
Patern

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome
e nome)

genitore dell'alunno/a _____ (cognome
e nome)

frequentante la classe _____ Sez. _____

A U T O R I Z Z A

il/la propri___ figli___, sotto la propria responsabilità, a partecipare giorno 20 /11/2025 alla giornata di FSL (ex PCTO) alla lezione -spettacolo "Africa" e agli incontri multiculturali che si terranno presso la Moschea e il tempio induista di Catania per la tematica di scienze umane antropologia "Culture e confronti"

L'appuntamento è previsto alle ore 9.00 presso la fermata dei pullman FCE Catania Santa Maria Di Gesù . Lo studente/ssa raggiungerà autonomamente il luogo del ritrovo per poi recarsi con i docenti accompagnatori nel luogo dello spettacolo, previsto per le ore 10.30 circa. Nel pomeriggio dopo gli incontri il rientro sarà in maniera autonoma.

Il sottoscritto, in qualità di genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver rilasciato la presente autorizzazione 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.

(Luogo e data)

(Firma Genitore)