**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**

*(Modulo da riconsegnare firmato al docente tutor del progetto)*

**Alla Dirigente Scolastica**

**I.P. “D. Modugno” Polignano a Mare**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutore legale dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. 2024-2025

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al ***PROGETTO PNRR di Teatro Sociale dalle 14:30 alle 17:30***, nelle date indicate nel calendario allegato alla circolare n. \_\_\_\_\_ del 24 ottobre 2024, presso l’I.P. “D. Modugno” di Conversano

**DICHIARANO/DICHIARA**

di assumersi ogni responsabilità esonerando codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la proprio/a figlio/a durante il rientro a casa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Firma genitori/tutore legale

**MODULO DI AUTORIZZAZIONE**

*(Modulo da riconsegnare firmato al docente tutor del progetto)*

**Alla Dirigente Scolastica**

**I.P. “D. Modugno” Polignano a Mare**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitori/tutore legale dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. 2024-2025

**AUTORIZZANO/AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al ***PROGETTO PNRR di Teatro Sociale dalle 14:30 alle 17:30***, nelle date indicate nel calendario allegato alla circolare n. \_\_\_\_\_ del 24 ottobre 2024, l’I.P. “D. Modugno” di Conversano

**DICHIARANO/DICHIARA**

di assumersi ogni responsabilità esonerando codesta Amministrazione Scolastica per eventuali incidenti cui possa esporsi il/la proprio/a figlio/a durante il rientro a casa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Firma genitori/tutore legale