|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’Istruzione e del Merito****ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE******“G.B. VICO”****Liceo Classico – Liceo Linguistico- Istituto Tecnico Economico*Piazza Cianciullo,1 – Tel. 0815176462 – Fax. 081517922584014 – Nocera Inferiore (SA) | *C:\Users\utente\Desktop\logo RP.PNG* |
| e-mail – sais07200d@istruzione.it  | Sais07200d@pec.istruzione.it  |
| Cod. Min. SAIS07200D | Sito Web – [www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it](http://www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it)  | Codice fiscale 94079350651 |
|  | **Codice Univoco Ufficio UFFMTD** |  |

Allegato 1 Circ. n. 234 del 18/03/2024

**Classi del Liceo classico allocate presso sede dell’I.T.E.**

**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE**

“**Il *Giambattista Vico* in memoria delle vittime delle mafie”**

**martedì 19 marzo 2024**

# Al Dirigente Scolastico

**dell’I.I.S. “*G. B. VICO*” Nocera Inferiore SA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’Istruzione e del Merito****ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE******“G.B. VICO”****Liceo Classico – Liceo Linguistico- Istituto Tecnico Economico*Piazza Cianciullo,1 – Tel. 0815176462 – Fax. 081517922584014 – Nocera Inferiore (SA) | *C:\Users\utente\Desktop\logo RP.PNG* |
| e-mail – sais07200d@istruzione.it  | Sais07200d@pec.istruzione.it  |
| Cod. Min. SAIS07200D | Sito Web – [www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it](http://www.istitutoistruzionesuperioregbvico.edu.it)  | Codice fiscale 94079350651 |
|  | **Codice Univoco Ufficio UFFMTD** |  |

**Oggetto: Giornata tematica** “**Il *Giambattista Vico* in memoria delle vittime delle mafie” martedì 19**

 **marzo 2024.**

I sottoscritti …………………………….….. e …………………………………….,

genitori dell’alunno/a………………………………… della classe…………………………………. , presa visione della Giornata tematica “**Il *Giambattista Vico* in memoria delle vittime delle mafie” martedì 19 marzo 2024**

## AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a partecipare **martedì 19 marzo 2024, dalle ore 08:00 alle ore 12:30 (biennio) /13:24 (triennio)**, alla Giornata tematica prevista.

I GENITORI/ESERCENTI POTESTA’ GENITORIALE/TUTORI

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

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

ALTRIMENTI INDICARE SE SI TRATTA DI CASO **A** O CASO **B**

**🗆 A**. **Nel caso di genitori separati/divorziati con affidamento ad entrambi i genitori**, poiché è prevista la firma di entrambi (cfr. Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54), ciascun genitore dovrà inviare il presente modulo di autorizzazione.

**🗆 B. Nel caso in cui il modello di autorizzazione sia sottoscritto da uno solo dei genitori occorre sottoscrivere anche la seguente dichiarazione:**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell’altro genitore che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a il quale conosce e condivide le scelte esplicitate.

**Nocera Inferiore, ………….. Il genitore/esercente potestà genitoriale/tutore**