**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO “NICCOLÒ MACHIAVELLI”. ROMA.**

I sottoscritti…………………………………………………………………e…………………………………………………………………………

genitori dell’alunno/a………………………………………………………………………….

della classe ………………… Sez. …………

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai primi due incontri del laboratorio teatrale “Theater and Love”, che si terranno **come da Calendario allegato alla Circolare n. 190,** presso i locali della Sede Centrale di Piazza Indipendenza 7

I sottoscritti

**DICHIARANO**

di essere a conoscenza di quanto sopra descritto e di accettare e di acconsentire che il/la proprio/a figlio/a, si rechi autonomamente, come da Calendario allegato alla Circolare n. 190, presso la sede indicata per lo svolgimento dell’attività e, al termine della stessa, **faccia ritorno a casa per proprio conto e con mezzi propri**.

**Di conseguenza esonerano la scuola da ogni responsabilità per gli eventi che dovessero verificarsi durante gli spostamenti per raggiungere il luogo dell’attività e durante il tragitto dal luogo dell’attività al ritorno a casa.**

**Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori**

Data…………………………….

Firma di entrambi i genitori

…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….