**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE AD ESPERIENZA INSEGNA COME ESPOSITORE**

Al Dirigente Scolastico

Liceo Scientifico “Benedetto Croce”

Palermo

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ autorizzano il/la proprio/a figlio/a a partecipare, giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla manifestazione Esperienza Insegna 2025 promossa da PalermoScienza presso l’edificio 19 dell’Università di Palermo di Viale delle Scienze, accompagnato/a dai docenti della scuola come da circolare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_. Lo studente incontrerà il/la docente accompagnatore davanti il suddetto edificio ed al termine della manifestazione sarà licenziato in loco.

Inoltre con la presente esonero il personale docente da ogni responsabilità per atti accidentalmente accaduti al/alla proprio/a figlio/a durante il tragitto o nel corso dello svolgimento dell'attività, che non siano stati determinati da imprevidenza o mancata sorveglianza da parte del personale docente accompagnatore.

Genitore …………………………………….……… Data …………………………….

Genitore …………………………………….……… Data …………………………….

N.B. In caso di unica firma: Il/la sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.